

ORDINE DEGLI AVVOCATI DI NUORO
VARIAZIONE RECAPITI
(Autocertificazione ai sensi della L.127/97 e 191/98)

COMPILARE IN STAMPATELLO

[INVIARE PER E - MAIL ordineavvocatinuoro@legalmail.it](mailto:ordineavvocatinuoro@legalmail.it)

COGNOME _____

NOME _____
(indicare cognome e nome come da certificato di nascita e codice fiscale)

DATA DI NASCITA _____ LUOGO DI NASCITA _____ (PROV.)

_____ CODICE FISCALE | | | | | | | | | | | | | | | | |

PARTITA I.V.A. | | | | | | | | | | | | | | | | |

DOMICILIO PROFESSIONALE * (compilare solo i campi da modificare)

| | | |
|----------|-----------------------------------|------|
| CITTA' | PROV. | CAP. |
| VIA | | N. |
| TELEFONO | | |
| FAX | | |
| CELL. | da pubblicare sull'albo si no | |
| E-MAIL | | |
| PEC | | |

RESIDENZA (compilare solo i campi da modificare)

| | | |
|----------|-------|------|
| CITTA' | PROV. | CAP. |
| VIA | | N. |
| TELEFONO | | |
| FAX | | |

Autorizza il trattamento dei dati personali, ai sensi del D. Lgs. 30/6/2003 n. 196.

ATTENZIONE: LA PRESENTE VARIAZIONE NON E' VALIDA PER LA CASSA NAZIONALE DI PREVIDENZA

DATA | | | |

FIRMA _____