

FAC SIMILE
da riportare su carta intestata dell'Avvocato

On.le
Consiglio dell'Ordine degli Avvocati
di Aosta

Il/la sottoscritto/a Avv.....
iscritto nell'Albo degli Avvocati di Aosta in data con
studio in (città) Via n.
tel. fax
cell.

dichiaro

sotto la propria responsabilità che il/la (titolo di origine)
(cognome e nome)
al fine di acquisire l'iscrizione nella sezione speciale dell'Albo quale avvocato stabilito agirà
d'intesa per l'esercizio delle attività relative alla rappresentanza, assistenza e difesa nei
giudizi civili, penali ed amministrativi, nonché nei procedimenti disciplinari nei quali è neces-
saria la nomina di un difensore prevalentemente con il sottoscritto ai sensi dell'art. 8 del
D.Lgs. 02/02/2011 n. 96.

Con osservanza.

Aosta, lì _____

Firma _____