

ALL'ONOREVOLE
CONSIGLIO DELL'ORDINE
DEGLI AVVOCATI DI TRENTO

DOMANDA DI NULLA OSTA

IL SOTTOSCRITTO-----
NATO A-----IL-----
RESIDENTE IN-----VIA-----
TELEFONO-----COD. FISC.-----
CON DOMICILIO PROFESSIONALE IN -----
STUDIO LEGALE-----
VIA-----TEL/FAX-----E-MAIL-----
ISCRITTO NELL'ALBO DEGLI AVVOCATI TENUTO DAL CONSIGLIO DELL'ORDINE DI
TRENTO CON DECORRENZA-----

DICHIARA DI:

- NON ESSERE SOTTOPOSTO A PROCEDIMENTI DISCIPLINARI NE' A
PROCEDIMENTI PENALI.**
- IN CASO POSITIVO DICHIARA TRATTARSI**
- DI PROCEDIMENTO PENALE PER _____**
- DI PROCEDIMENTO DISCIPLINARE PER _____**

CHIEDE

IL RILASCIO DEL CERTIFICATO DI NULLA OSTA AL TRASFERIMENTO PRESSO
L'ALBO DEGLI AVVOCATI TENUTO DAL CONSIGLIO DELL'ORDINE
DI.....

Con osservanza.

Trento, -----

Firma-----