

ALL'ONOREVOLE  
CONSIGLIO DELL'ORDINE  
DEGLI AVVOCATI DI TRENTO

DOMANDA DI NULLA OSTA per AVVOCATO

IL SOTTOSCRITTO-----  
NATO A-----IL-----  
RESIDENTE IN-----VIA-----  
TELEFONO-----COD. FISC.-----  
CON DOMICILIO PROFESSIONALE IN -----  
STUDIO LEGALE-----  
VIA-----TEL/FAX-----  
E-MAIL-----E-MAIL PEC-----  
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-----