

FAC SIMILE
da riportare su carta intestata dell'Avvocato

On.le Consiglio dell'Ordine
degli Avvocati di
Busto Arsizio

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

d i c h i a r a

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 giudi-
zi civili, penali ed amministrativi, nonchè nei procedimenti disciplinari nei quali è necessaria la
nomina di un difensore con il sottoscritto ai sensi dell'art. 8 del D.Lgs. 02/02/2001 n. 96.

Con osservanza.

Busto Arsizio, lì

Firma _____