

**Questionario da compilare a cura del richiedente l'iscrizione nella
Sezione Speciale dell'Albo degli Avvocati Stabiliti**

COGNOME E NOME

COGNOME ACQUISITO.....

LUOGO E DATA DI NASCITASESSO M - F

DOMICILIO PROFESSIONALE (sede principale dell'attività)

VIA/CORSO/PIAZZA CITTA' C.A.P.

TELEFONO -

SEDE SECONDO STUDIO O RECAPITO

VIA/CORSO/PIAZZA CITTA' C.A.P.

STATO.....

TELEFONO

TELEFONO CELLULARE..... da rendere pubblico da non rendere pubblico

RESIDENZA

VIA/CORSO/PIAZZA.....CITTA' C.A.P.

TELEFONO.....

DOMICILIO FISCALE

VIA/CORSO/PIAZZACITTA' C.A.P.

CODICE FISCALE.....PARTITA I.V.A.....

INDIRIZZO E-MAIL.....

da pubblicare sull'Albo riservato per le comunicazioni della Segreteria dell'Ordine

INDIRIZZO DI POSTA CERTIFICATA.....

MATERIA DI ATTIVITA' PREVALENTE: AMMINISTRATIVO CIVILE PENALE TRIBUTARIO

ALTRO.....

LINGUE ESTERE PARLATE E SCRITTE.....

Torino,

Firma

.....