

On.le CONSIGLIO dell'ORDINE  
degli AVVOCATI di  
**AOSTA**

Il/la sottoscritto/a Avv. \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
iscritto/a nell'Albo degli Avvocati di Aosta  
c h i e d e  
il rilascio del nulla osta per il trasferimento all'Ordine di \_\_\_\_\_

Prendo atto che il nulla osta potrà essere deliberato solo se, ai sensi dell'art. 29 c. 6 L. 247/12, sono in regola i pagamenti della quota di iscrizione all'Albo ai quali sono tenuto fino a quando l'Ordine di trasferimento non comunicherà a questo Ordine l'avvenuta iscrizione.

Dichiara di aver letto e compreso l'informativa relativa all'utilizzo dei dati personali presente sul sito e di acconsentire espressamente al trattamento degli stessi con la sottoscrizione della presente domanda.

Allego: - originale del tesserino rilasciato dall'Ordine.  
-marca da bollo da p 16.00

Aosta, lì \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_