



Allegato 1

ALBO AVVOCATI

DICHIARAZIONE DI POSSESSO DEI REQUISITI

Il/La sottoscritto/a Avv. _____,
con studio in _____, via _____,
partita IVA _____, Codice Fiscale _____,
nato/a a _____ il _____
e residente in _____, Via _____,

DICHIARA

ai sensi del DPR n.445/2000 sotto la propria responsabilità di possedere i requisiti richiesti per l'iscrizione all'Albo degli Avvocati del Comune di San Giuliano Milanese come riportati nell'Avviso pubblico approvato con determinazione n. 592 in data 4.9.2019, impegnandomi a comunicare ogni variazione.

Dichiaro inoltre di aver preso visione e di accettare tutte le disposizioni contenute nel suddetto Avviso e autorizzo il trattamento dei dati personali forniti per l'iscrizione all'Albo ai sensi del GDPR 2016/679.

Data

L'AVVOCATO

"Il presente documento è firmato digitalmente a norma del D.Lgs. 82/2005 e successive modificazioni"