

**ORDINE DEGLI AVVOCATI DI PESCARA**

**RICHIESTA DI APPUNTAMENTO PER RITIRO FASCICOLI DI PARTE**

**(da inviare a mezzo e-mail a:** [**segreteria@ordineavvocatipescara.it**](mailto:segreteria@ordineavvocatipescara.it)**)**

|  |
| --- |
| Avv**.** COGNOME NOME (*precisare Foro di appartenenza se diverso da Pescara)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  CELL. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  DIFENSORE DI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **OGGETTO: ritiro FASCICOLO DI PARTE DELLA CAUSA CIVILE iscritta al N. RG \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  ATTORE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  CONVENUTO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Autorizzazione al trattamento dei dati personali**

*Autorizzo il trattamento dei dati personali contenuti nel presente modulo in base all’art. 13 del D. Lgs. 196/2003 ed all’art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679) ai soli fini della domanda di appuntamento per quanto richiesto.*

Data,

FIRMA

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_