

SERVIZIO DI SOSTITUZIONE IN UDIENZA

MODULO DI ADESIONE

____ sottoscritt__ Avv. _____ nat__ a
_____ il _____ con domicilio in
_____ alla via _____
n.____, recapito telefonico _____ cell. _____
fax _____ e-mail _____ iscritt__ presso
l'Ordine degli Avvocati di _____ dal _____,
dichiara di essere disponibile a prestare il servizio di sostituzione in udienza negli
ambiti territoriali e per i settori di seguito indicati¹ a fronte della corresponsione
del relativo diritto minimo di udienza previsto dalle tariffe forensi.

TRIBUNALE DI AVELLINO

Udienze civili

- Fallimentare
- Lavoro
- Famiglia
- Altre udienze civili

Udienze Penali

- Giudice Monocratico
- Collegio

GIUDICE DI PACE DI AVELLINO

- Udienze civili
- Udienze penali

SEZIONE DISTACCATA DI CERVINARA

- Udienze civili
- Udienze penali

GIUDICE DI PACE DI.....²

¹ (indicare l'ambito territoriale e i settori, in cui si intende dare la propria disponibilità).

² (indicare gli Uffici del Giudice di Pace per i quali si intende dare la disponibilità)

- Udienze civili
- Udienze penali

COMMISSIONE TRIBUTARIA PROVINCIALE DI AVELLINO

Informativa ai sensi del D.lgs. 196/03. La sottoscrizione del presente modulo comporta l'iscrizione dei propri dati relativi all'attività professionale in un apposito elenco depositato presso il Consiglio dell'Ordine degli Avvocati di Avellino e pubblicato sul sito internet (www.ordineavvocati.av.it) finalizzato a mettere in contatto Colleghi per l'esercizio del servizio di sostituzione in udienza.

Il responsabile del trattamento dei dati ai fini indicati e con le modalità indicate è il Consiglio dell'Ordine di Avellino. L'elenco aggiornato di tutti i responsabili del trattamento può essere richiesto per iscritto alla Commissione Pari Opportunità del Consiglio dell'Ordine degli Avvocati di Avellino. Ai sensi e per gli effetti dell'art. 7 Lei ha diritto di conoscere, rettificare, aggiornare, cancellare i suoi dati, nonché esercitare tutti gli altri diritti ivi previsti mediante comunicazione scritta al Consiglio dell'ordine degli Avvocati di Avellino.

Con la sottoscrizione del presente modulo il Sottoscritto autorizza espressamente l'utilizzazione dei dati comunicati per i fini e con le modalità indicati nel presente modulo.

Avellino, _____
