

## Al Consiglio dell'Ordine degli Avvocati di Napoli

Il sottoscritto Avv.....

nato a .....il.....

con studio in.....

iscritto nell'Albo degli Avvocati;

vista la L. 21 gennaio 1994 n. 53:

CHIEDE

l'autorizzazione ad avvalersi della facoltà di notifica di cui alla legge in epigrafe.

DICHIARA

sul proprio onore di non avere procedimenti disciplinari in corso né di aver subito la sanzione disciplinare , la sospensione o altra più grave nel corso dell'esercizio della professione.

Napoli, lì.....

.....

Firma

Il presente modulo dovrà essere sottoscritto ed inviato via pec all'indirizzo;  
[segreteria@avvocatinapoli.legalmail.it](mailto:segreteria@avvocatinapoli.legalmail.it) in uno alla ricevuta di pagamento di € 25 da versare su:

**IBAN: IT 94 D030 69096 061 00000 110 318**

Intestato al: **Consiglio dell'Ordine degli Avvocati di Napoli**

Causale: **Nome Cognome – Richiesta notifiche in proprio**

**NB. La segreteria non appena avrà evasa la richiesta, comunicherà la data e l'orario esatto di ritiro, via PEC.**