

RICHIESTA RILASCIO NULLA OSTA

Al Consiglio dell'Ordine
degli Avvocati di **SASSARI**

Il/la sottoscritto/a Dott. nato/a a
il, iscritto/a nel Registro dei Praticanti di Sassari dal
e abilitato al patrocinio sostitutivo in data.....,

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.

Allega: libretto della pratica.

Sassari,

Firma