

On.le CONSIGLIO dell'ORDINE
degli AVVOCATI di
MILANO

Il/la sottoscritto/a Avv. nato/a a
..... il, iscritto/a nell'Albo degli Avvocati di Milano

c h i e d e

il rilascio del nulla osta per il trasferimento all'Ordine di

Allega: originale del tesserino rilasciato dall'Ordine.

Costo del certificato: euro 21,50 da pagare in Segreteria.

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.

Milano, addì _____

Firma