

Milano, il …………………………

**SPORTELLO IMPRESA**

*Sportello di orientamento legale gratuito*

SCHEDA RICHIESTA CONTATTO

**COGNOME E NOME.................................................................................**

**RESIDENTE/DOMICILIATO A .............................................................. VIA.......................................................................... CAP.............................**

**N° CELLULARE...................................................................(***obbligatorio***)**

**EMAIL…………………………………………………………………….**

In qualità di:

* Legale rappresentante dell’impresa…………………………………...
* Persona fisica esercente attività di impresa

Tipo di impresa:

*(Barrare la/e casella/e relativa/e alla situazione in cui si trova l'impresa richiedente)*

* autonoma
* associata
* collegata
* associata e/o collegata

Dati relativi all’impresa:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| OCCUPATI | PATRIMONIO NETTO | FATTURATO |
|  |  |  |

*periodo di riferimento*:

La dimensione dell'impresa richiedente è:

* Microimpresa
* Piccola Impresa
* Media Impresa
* Mid Cap
* Grande Impresa

MATERIA/OGGETTO DELLA RICHIESTA DI ORIENTAMENTO LEGALE

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

SPAZIO RISERVATO ALL’AVVOCATO *(al termine del colloquio)*

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Data |  | Firma |

In base all’art. 13 e ss. del Regolamento Europeo 679/2016 (GDPR), consapevole che il titolare del trattamento dei miei dati personali è l’Ordine degli Avvocati di Milano che li tratta conformemente alla privacy policy pubblicata sul sito istituzionale dello stesso, autorizzo il trattamento dei miei dati personali per le finalità inerenti al servizio oggetto della presente richiesta.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Data |  | Firma |