



CONSIGLIO DELL'ORDINE DEGLI AVVOCATI DI ANCONA

PALAZZO DI GIUSTIZIA

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL' ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 47 del D.P.R. 445/00)

Il/la sottoscritto/a Avv./Praticante Avvocato _____

Nato/a a _____ il ____ / ____ / ____

cittadinanza _____

residente a _____ c.a.p.: _____

in Via/Viale/Piazza _____ nr. _____

tel cellulare: _____

codice fiscale _____

al fine di accedere ai benefici di cui alla delibera dell'Ordine degli Avvocati di Ancona del 20/9/2022, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall' art. 76 del D.P.R. 28/12/00 n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all' art. 75 del D.P.R. 28/12/00 n. 445;

ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R. 445/00;
sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- Di essere residente/domiciliato in uno dei Comuni colpiti dall'evento alluvionale del 15-16/9/2022;

e/o

Di avere il proprio Studio Professionale in uno dei Comuni colpiti dall'evento alluvionale del 15-16/9/2022

- Di avere subito danni dal predetto evento all'immobile di proprio domicilio/residenza ovvero all'immobile ove è ubicato il proprio studio professionale.

CHIEDE

- che le somme erogate dall'Ordine degli Avvocati di Ancona, vengano accreditate sul proprio conto corrente bancario alle seguenti coordinate:

Banca: _____

IBAN: _____



CONSIGLIO DELL'ORDINE DEGLI AVVOCATI DI ANCONA

PALAZZO DI GIUSTIZIA

AUTORIZZA

al trattamento dei propri dati personali, ai fini e per gli scopi strettamente connessi alla raccolta ed erogazione fondi, da parte dell'Ordine degli Avvocati di Ancona, come meglio specificato nell'informativa presente sul sito dell'Ordine, di cui dichiara di aver letto e compreso il contenuto, con garanzia di riservatezza e sicurezza come previsto dal Codice Privacy, come modificato dal D.lgs. 101/18 e dal Regolamento Europeo 2016/679 GDPR

Allego alla presente copia di un documento di identità in corso di validità

Avv./Dott. _____