

Modello 2
**QUESTIONARIO INFORMATIVO PER L'ISCRIZIONE ALL'ALBO DEGLI AVVOCATI
DELL'UNIONE DEI COMUNI "NOVA SABINA"**

DENOMINAZIONE

SEDE LEGALE

N. TEL. _____

N. FAX _____

PEC _____

MAIL _____

P. IVA _____

COD. FISC. _____

ISCRIZIONE ALL'ORDINE DEGLI AVVOCATI (foro, numero e data di iscrizione):

PRINCIPALI LINEE DI ATTIVITA':

MATERIE DI SPECIALITA' CON PREFERENZA
(indicare la preferenza per incarichi amministrativi o civili)

PRINCIPALI CLIENTI PUBBLICI

EVENTUALI ALTRE INFORMAZIONI

Data

firma