****

**AGGIORNAMENTO DATI ALBO PROFESSIONALE**

**Titolo** ………………………………………

**Cognome e nome** ........................................................................................Matr..................................

**Luogo e data di nascita** ........................................................................................................................

**Codice fiscale** ........................................................................................................................................

**PEC** …………………………………………………………………………………………………

**Residenza** - Via ............................................................................................................... n. .................

Città ........................................................................................... Prov. .................. Cap........................

**Studio** - Via ................................................................................................................... n. ..................

Città ........................................................................................... Prov. .................. Cap.......................

Tel. ................................................................................Cell. .......................................................

E-mail ...................................................................................................................................................

\*\*\*\*\*\*\*\*

**Consenso al trattamento dei dati**

 Il sottoscritto autorizza al trattamento dei dati personali e dichiara di aver letto l'informativa ai sensi **dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679**

Data

 Firma e timbro