

Il/a Sottoscritto/a Avv. _____
nato/a a _____ il _____
iscritto/a all'Albo degli Avvocati di Teramo dal _____ con Studio Legale
in _____ Via _____ n. ____
telefono Studio _____ telefono cellulare _____;

d i c h i a r a

sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti delle leggi 04.01.1968 nr. 15,
15.05.1997 nr. 127 e D.P.R. 20.10.1998 nr. 403:

- Di aver partecipato al Corso "La Difesa D'Ufficio". Copia allegata;
- Di aver trattato i procedimenti penali di seguito elencati (almeno 15):

NR. R.G.N.R.

REATO

A.G., STATO e DATA

1. .
2. .
3. .
4. .
5. .
6. .
7. .
8. .
9. .
10. .
11. .
12. .
13. .
14. .
15. .

e c h i e d e

di essere iscritto nell'elenco dei Difensori d'Ufficio previsto dalla Legge 06.03.2001 nr.
60 presso il Tribunale di:

- Teramo**
- Giulianova**
- Atri**

Avv. _____

N. B. Il Consiglio dell'Ordine si riserva la facoltà di eseguire controlli a campione in relazione a
quanto autocertificato.