

Modulo di sostituzione di difensore d'ufficio

Il/La sottoscritto/a, iscritto/a nell'elenco dei difensori d'ufficio e di turno nel periodo sotto indicato,

ch i e d e

di essere sostituito/a per il seguente periodo di reperibilità:

Periodo dal	al
<input type="text"/>	<input type="text"/>

(Indicare esattamente il periodo di sostituzione)

dal seguente collega:

Cognome e Nome	
Indirizzo Studio Legale	
Tel. Studio:	
Cellulare:	
Tel. abitazione	

Il/la sostituto/a dichiara sotto la propria responsabilità di essere ammesso agli stessi uffici giudiziari e di essere in grado di difendere nella/e stessa/e lingua/e del collega che si presta a sostituire.

Data:

Firma

Firma per accettazione

.....

.....

IMPORTANTE

**PER CONSENTIRE LA SOSTITUZIONE IL MODULO DOVRÀ PERVENIRE
ALLA SEGRETERIA DELL'ORDINE
ALMENO 24 ORE PRIMA!**