

SCHEDA DI CONFERMA REQUISITI ISCRIZIONE ALBO DELEGATI

Il/la sottoscritto/a avv./dott. NOME COGNOME

Dichiara di aver presentato istanza per l'iscrizione all' albo dei custodi/delegati ai sensi dell'art. 179 ter disp. att. c.p.c.

Conferma/non conferma il proprio interesse alla iscrizione;

conferma/non conferma che permangono i requisiti dichiarati all'atto del deposito della domanda (in caso di non conferma specificare cosa è modificato)

LUOGO, DATA

FIRMA