

Spett.le Consiglio
dell'Ordine degli Avvocati di Viterbo
Via Falcone e Borsellino n°41
01100 Viterbo

Oggetto: Comunicazione estremi polizze assicurative ex art. 12 L. 247/2012

Io sottoscritto Avv. _____,

con studio in _____

iscritto presso questo Ordine degli Avvocati, ai sensi e per gli effetti dell'art. 12 della L. 247/2012 e ss.,

dichiaro di avere contratto le seguenti polizze assicurative e che esse sono conformi alle previsioni del D.M. Giustizia 22/09/2016:

POLIZZA PER LA RESPONSABILITA' CIVILE PROFESSIONALE:
Data di sottoscrizione:
Compagnia Assicurativa:
Polizza Numero:

POLIZZA PER ASSICURAZIONE CONTRO GLI INFORTUNI:
Data di sottoscrizione:
Compagnia Assicurativa:
Polizza Numero:

Sono consapevole:

- delle conseguenze giuridiche e disciplinari di una dichiarazione mendace;
- che entrambe le suindicate polizze dovranno essere sempre mantenute attive per l'intero periodo di validità;
- che dovrò comunicare a questo Ordine ogni futura variazione delle coperture assicurative;
- che, ai sensi dell'art. 5 del D.M. Giustizia del 22/09/2016, i loro estremi verranno resi noti mediante pubblicazione sul sito istituzionale dell'Ordine e del CNF.

Distinti saluti.

Viterbo, _____