

## Allegato A

Al Comitato delle Pari Opportunità presso il  
Consiglio dell'Ordine degli Avvocati di Varese

via e-mail:

**Oggetto: Servizio Sostituzioni in udienza**

**Il/La sottoscritto/a Dott./ Avv.**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

con studio in \_\_\_\_\_

Via/P.zza \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

### CONFERMA

la disponibilità a svolgere il **servizio di sostituzione in udienza** proposto dal Comitato delle Pari Opportunità istituito presso il Consiglio dell'Ordine degli Avvocati di Varese, impegnandosi a prestare il servizio gratuitamente nei casi di comprovata impossibilità dichiarata dal richiedente (punto 7 del Protocollo) e ad applicare esclusivamente le tariffe di cui all'allegato B del Protocollo per tutti i casi in cui il servizio sarà a pagamento (punto 8 del Protocollo) e, per l'effetto,

### DICHIARA

anche ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 12 Codice Deontologico Forense, di voler svolgere la sostituzione nelle seguenti aree:

civile ordinario  civile lavoro

civile locazioni  civile esecuzioni

civile famiglia  civile volontaria giurisdizione

penale  amministrativo

tributario

Varese, \_\_\_\_\_

Firma