

AL CONSIGLIO DELL'ORDINE AVVOCATI DI PIACENZA

ATTESTAZIONE POLIZZA RC PROFESSIONALE

Il sottoscritto _____

Nato a _____ il _____

consapevole delle pene stabilite per le false attestazioni e le mendaci dichiarazioni dagli artt. 483, 495 e 496 del codice penale

dichiara

di aver stipulato polizza assicurativa RC professionale n. _____

in data _____ presso la Compagnia Assicuratrice

_____massimale _____

Piacenza, _____