



CONSIGLIO NOTARILE DEL DISTRETTO  
DI  
MATERA

MARCA DA BOLLO

**MODULO PER IL TRASFERIMENTO AD ALTRO NOTAIO**

AL PRESIDENTE DEL CONSIGLIO NOTARILE DI M A T E R A

La/Il sottoscritta/o ..... , nata/o a  
..... Prov. (.....) il ....., Residente in ...  
..... Prov. (... .. ), via  
..... n° ....., tel. ...., cell  
..... e.mail ..... PEC  
....., iscritto/a nel Registro Praticanti Notai di codesto  
Distretto dal ....., presso lo studio del Notaio  
..... della sede di  
.....

**CHIEDE**

Di essere trasferito/a presso lo studio del Notaio ....., della  
sede di ....., stesso Distretto, per completare la  
prescritta pratica notarile.

Si allegano il certificato di assenso del dr ....., Notaio in  
.....;

MATERA, .....

firma per esteso del dichiarante

Informativa ai sensi dell'art. 10 della legge n° 675/96 sul trattamento dei dati personali (richiamato dall'art. 6, comma 2, del regolamento n° 403/98): i dati sopra indicati, richiesti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono acquisiti, sono utilizzati esclusivamente a tal scopo.