



SOCIETÀ TRA AVVOCATI
**FIORILLO &
PARTNERS**
LAVORO FINANCIA IMPRESA

Io sottoscritto *Rosanna Pinto*, nata a [REDACTED] il [REDACTED] e residente in [REDACTED] (C.F. [REDACTED]), delego l'avv. prof. *Luigi Fiorillo* (C.F. [REDACTED]) a rappresentarmi e difendermi nel presente giudizio, conferendogli ogni più ampio potere di legge, ivi compreso quello di depositare memorie, conciliare, transigere, rinunciare agli atti e quietanzare, nominare procuratori in sostituzione.

Autorizzo l'avv. prof. *Luigi Fiorillo*, ai sensi dell'art. 13 D.L. 196/03 e s.m.i., ad utilizzare i dati personali per la difesa dei miei diritti e per il perseguimento delle finalità di cui al mandato, nonché a comunicare ai Colleghi i dati con l'obbligo di rispettare il segreto professionale e di diffonderli esclusivamente nei limiti strettamente pertinenti all'incarico agli Stessi conferito. Ratifico sin d'ora il suo operato e quello di eventuali suoi sostituti.

Eleggo domicilio presso e nel suo studio sito in Roma Viale Giuseppe Mazzini 134

Roma, 18 dicembre 2023

E' Vera la firma

Prof. avv. Luigi Fiorillo

