

ON.LE CONSIGLIO DELL'ORDINE DEGLI AVVOCATI DI AREZZO

APPLICARE QUI
MARCA DA BOLLO
Euro.16,00

___ | ___

(Titolo di Origine)

(Cognome - Nome)

nat ___ a _____ prov. ___ il ___/___/___

(Tel. _____ / cell. _____);

codice Fiscale n.: _____

Partita IVA _____

iscritt ___ presso (inserire denominazione, indirizzo completo, tel., fax, e-mail dell'Organizzazione Professionale di origine)

_____ dal _____

Chiede

di essere iscritt___ nella sezione speciale dell'Albo degli Avvocati di codesto Ordine Forense, in qualità di Avvocato Stabilito (art. 6 D.Lgs.202.02.2001, n.96).

A tal fine, sotto la propria personale responsabilità (art. 76 D.P.R. 28.12.2000, n.445) ed ai sensi degli artt. 40 e 46 del citato D.P.R.

Dichiara

- di essere cittadin___ (indicare lo Stato membro della Comunità Europea);

- di godere del pieno esercizio dei diritti civili;

- di aver conseguito il diploma di laurea in giurisprudenza il _____ presso l'Università degli Studi di _____, conseguendo la votazione di _____;

- di non avere provvedimenti disciplinari già definiti nello Stato membro di origine;

- di "agire d'intesa", ai sensi dell'art. 8 D.Lgs. 96/2001, con Avv. _____ iscritto nell'Albo degli Avvocati di Arezzo dal _____;

- di avere domicilio professionale nel circondario del Tribunale di Arezzo (ex artt. 7 e 17 L. 247/12) in

_____, Via _____, nr. _____,

Tel. _____ / _____, Fax. _____,

Cell. _____ da pubblicare riservato

e-mail: _____ da pubblicare riservato

PEC: _____ da pubblicare riservato

- di non trovarsi in alcuna delle condizioni di incompatibilità di cui all'art. 18 L.P. 247/12;

- di non essere sottopost___ ad esecuzione di pene detentive, si misure cautelari o interdittive;

- di non avere riportato condanne penali anche a seguito di patteggiamento per i reati di cui all'art. 51, c. 3-bis del

c.p.p. e per quelli degli artt. 372, 373, 374 bis, 377 bis, 380 e 381 del c.p.;

- di non essere a conoscenza di essere sottopost__ a procedimenti penali;

ovvero **di** _____
_____;

- di essere di condotta irreprensibile secondo i canoni previsti dal codice deontologico forense;

- di non avere rapporto di parentela, coniugio, affinità e convivenza con magistrato appartenente al Circondario del Tribunale di Arezzo, rilevante in relazione a quanto previsto dall'Ordinamento Giudiziario vigente (art. 18. R.D. 12/1941 e s.m.);

- di non essere iscritt__ in alcun altro Albo degli Avvocati in Italia e o Registro dei Praticanti Avvocati.

Allega:

1. certificato di cittadinanza di uno Stato dell'Unione europea o dichiarazione sostitutiva;
2. certificato di residenza o dichiarazione sostitutiva ovvero dichiarazione dell'istante con l'indicazione del domicilio professionale;
3. attestato di iscrizione alla organizzazione professionale dello Stato membro di origine, rilasciato in data non antecedente a tre mesi dalla data di presentazione, con traduzione giurata;
4. dichiarazione d'intesa a firma dell'Avv. _____;
5. ricevuta versamento di Euro 168,00 tassa concessioni governative (versamento da effettuarsi alla Posta c.c.p. n. 8003);
6. ricevuta versamento per Opera Universitaria a favore della Regione nella quale ha sede l'Università presso cui si è conseguita la laurea in Giurisprudenza (per la Regione Toscana il versamento di €. 103,25 e va effettuato nel c.c.p. n. 14303507 intestato Regione Toscana – Tesoreria Regionale);
7. ricevuta pagamento tassa di iscrizione all'Albo di €. 130,00 (versamento da effettuarsi presso la Banca Etruria c/c n. 8677 intestato Ordine Avvocati Arezzo);
8. ricevuta pagamento tassa annuale di €. 230,00 (se il nominativo è già inserito nei ruoli esattoriali come praticante occorre versare solo la differenza e quindi €. 110,00). Il versamento va effettuato presso la Banca dell'Etruria c.c. n. 8677 intestato ordine Avvocati Arezzo;
9. fotocopia documento di identità. _____;
10. fotocopia codice fiscale (o tesserino sanitario);
11. n. 3 foto tessera della quale AUTORIZZO NON AUTORIZZO la pubblicazione sul sito Internet dell'Ordine.
12. n. 2 marche da €. 16,00 (una per a domanda e una per l'impegno solenne)
13. versamento presso la Segreteria di €. 10,00 per la tessera nonché di €. 1,50 per diritti di Segreteria

Con osservanza .

Arezzo, lì, _____

Firma _____