

Domanda iscrizione al Registro Speciale dei Praticanti Avvocati
Domanda in bollo

AL CONSIGLIO DELL' ORDINE DEGLI AVVOCATI DI SASSARI

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a _____ il _____
residente in _____ Via _____
CAP _____ tel. _____
cellulare _____ e-mail _____
(solo in caso di residenza in Comune non rientrante nel circondario del Tribunale di Sassari)
domiciliato in _____ Via _____
ammesso alla pratica presso lo studio dell' Avv. _____

CHIEDE

di essere iscritto/a al Registro Speciale dei Praticanti Avvocati di codesto Ordine.

Il/La sottoscritto/a _____
consapevole che l'accertamento della non veridicità delle dichiarazioni di seguito rese lo/la
espone alle responsabilità penali previste in caso di false dichiarazioni, così come espressamente
stabilito dall'art. 76 DPR 28.12.2000 n° 445 (testo unico delle disposizioni legislative e
regolamentari in materia di documentazione amministrativa), e che darà luogo all'obbligo del
Consiglio di provvedere alla cancellazione della iscrizione, se conseguita

Dichiara allo scopo

- di essere nato/a _____ il _____
- di essere cittadino/a _____
- di essere residente in _____ Via _____
- CAP _____ tel. _____
- di possedere il seguente codice fiscale _____
- di non aver riportato condanne penali (ovvero: di aver riportato le seguenti condanne penali)

- di non avere carichi penali pendenti (ovvero: di avere i seguenti carichi pendenti)

- di aver conseguito la laurea in giurisprudenza presso l'Università di _____
con la votazione di _____ in data _____
- di aver sostenuto i seguenti esami con la votazione indicata:

- dichiara di non essere iscritto alla scuola di specializzazione per le professioni legali / dichiara di essere iscritto alla scuola di specializzazione per le professioni legali presso l'Università di _____(come da certificato che si allega) e di voler imputare la frequenza della medesima alla sostituzione del 1° (____) / 2° (____) anno di pratica legale.
- dichiara di svolgere attività di lavoro subordinato alle dipendenze di _____;
- dichiara di svolgere la seguente attività retribuita:_____

Il/La sottoscritto/a _____ autorizza il trattamento dei dati personali ai fini dell'iscrizione ai sensi della Legge 31.12.1996 n° 675 e successive modificazioni.

Allega:

- dichiarazione dell'Avv. _____
- tre foto formato tessera
- ricevuta versamento della somma di 150,00 euro per tassa iscrizione da effettuarsi presso la segreteria del Consiglio
- fotocopia documento di riconoscimento
- fotocopia codice fiscale

Data

Firma

Informativa
ai sensi dell'art. 13 del Codice in materia di protezione dei dati personali
(d. lgs. n. 196/2003)

Ai sensi dell'art. 13 del d.lgs. n. 196/2003 , ed in relazione ai dati personali di cui il Consiglio dell'Ordine Forense di Sassari entrerà in possesso con la Sua iscrizione, La informiamo di quanto segue:

1. Finalità del trattamento dei dati.

Il trattamento è finalizzato unicamente alla svolgimento della corretta e completa attività del Consiglio dell'Ordine Forense di Sassari, nell'interesse di tutti gli iscritti agli Albi e Registri.

2. Modalità del trattamento dei dati.

- a) Il trattamento può essere svolto con o senza l'ausilio di strumenti elettronici o comunque automatizzati;
- b) il trattamento è svolto dagli incaricati del trattamento.

3. Conferimento dei dati.

Il conferimento di dati personali comuni, sensibili è strettamente necessario ai fini dello svolgimento delle attività di cui al punto 1.

4. Comunicazione dei dati.

I dati personali possono venire a conoscenza degli incaricati del trattamento e possono essere comunicati per le finalità di cui al punto 1 a collaboratori esterni, soggetti operanti nel settore giudiziario, alle controparti e relativi difensori, a colleghi di arbitri e, in genere, a tutti quei soggetti pubblici e privati cui la comunicazione sia necessaria per il corretto adempimento delle finalità indicate nel punto 1.

5. Trasferimento dei dati all'estero.

I dati personali possono essere trasferiti verso Paesi dell'Unione Europea e verso Paesi terzi nell'ambito delle finalità di cui al punto 1.

6. Diritti dell'interessato.

L'art. 7 del Codice conferisce all'interessato l'esercizio di specifici diritti, tra cui quello di ottenere dal Consiglio dell'Ordine la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali e la loro messa a disposizione in forma intelligibile; l'interessato ha diritto di avere conoscenza dell'origine dei dati, della finalità e delle modalità del trattamento, della logica applicata al trattamento, degli estremi identificativi dei soggetti cui i dati possono essere comunicati; l'interessato ha inoltre diritto di ottenere l'aggiornamento, la rettificazione e l'integrazione dei dati, la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione della legge; il titolare ha il diritto di opporsi, per motivi legittimi, al trattamento dei dati.

7. Titolari del trattamento.

Titolari del trattamento dei dati sono tutti i componenti il Consiglio dell'Ordine, di volta in volta in carica, ed i dipendenti dello stesso Consiglio.

Sassari, li _____

firma _____

Spettabile

Consiglio dell'Ordine Forense di Sassari

Il sottoscritto Avvocato _____ dichiara di aver ammesso presso il proprio studio, ai fini dello svolgimento della pratica forense, il Dott. _____, nato a _____ il _____, a far data dal _____.

Ai sensi dell'art. 2 e dell'art. 10 del Regolamento della pratica, il sottoscritto dichiara altresì che il Dott. _____ ha a disposizione postazione di lavoro esclusiva e che i locali e le strutture del proprio studio sono idonee ad assicurare ambiente di lavoro dignitoso, con possibilità di consultazione di materiale giurisprudenziale ai fini di un effettivo e proficuo svolgimento della pratica.

Dichiara infine che attualmente svolge la pratica e/o comunque frequenta il proprio studio il Dott. _____, nato a _____ il _____, iscritto al Registro dei Praticanti il _____.

ORDINE DEGLI AVVOCATI

DELLA CIRCOSCRIZIONE DEL TRIBUNALE DI SASSARI

Scheda dati anagrafici

Nome _____

Cognome _____

Data di nascita _____

Luogo _____

Studio Avv. _____

Via _____ N° _____ Città _____

FOTO

Si autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi della L. 675/96 e successive modificazioni.

Data _____

Firma _____