

Domanda in bollo € 16,00

CONSIGLIO DELL'ORDINE DEGLI AVVOCATI DI SASSARI

Domanda iscrizione Registro dei Praticanti per trasferimento

Il Sottoscritto _____ già iscritto nel Registro dei Praticanti di
_____ a far data dal _____

CHIEDE

di essere iscritto nel Registro dei Praticanti Avvocati di codesto Ordine.

A tal fine, consapevole delle responsabilità penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui agli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del citato D.P.R.

dichiara

di essere nato/a _____ il _____

di essere cittadino _____

di essere residente in _____
_____ (indirizzo completo)

(Barrare la casella che interessa)

- di avere
- di voler stabilire

il domicilio professionale in _____ v. _____
_____ presso l'Avvocato _____
_____;

di essere titolare del seguente Codice Fiscale _____ e della seguente P.IVA
_____;

di godere del pieno esercizio dei diritti civili;

di non trovarsi in nessuna delle situazioni di incompatibilità di cui alla legge professionale;

di non essere sottoposto ad esecuzione di pene detentive, di misure cautelari o interdittive;

di non avere riportato condanne per i reati di cui all'art.51/3Bis c.p.p. e per quelli previsti dagli artt.372-374, 374Bis, 377-377Bis, 380-381 c.p.;

di essere di condotta irreprensibile secondo i canoni previsti dal Codice Deontologico Forense;

di avere conseguito la laurea in giurisprudenza presso l'Università degli Studi di
_____;

(Barrare la casella che interessa)

- di NON avere rapporti di parentela, coniugio, affinità e convivenza con magistrati, rilevanti in relazione a quanto previsto dall'art.18 dell'Ordinamento Giudiziario di cui al RD n.12/1941 e ss.mm.
- di avere rapporti di _____ con _____, rilevanti in relazione a quanto previsto dall'art.18 dell'O. G. di cui al RD n.12/1941 e ss.mm.

di non essere iscritto presso altro Registro dei Praticanti Avvocati;

Dichiara altresì

di essere consapevole che l'accertata insussistenza o il venir meno di uno dei requisiti di legge determinerà la cancellazione dal Registro;

di essere consapevole che decorsi 6 anni dalla data di iscrizione non potrà più essere rilasciato il certificato di compiuta pratica e che l'iscrizione non potrà permanere oltre il periodo per cui è stata chiesta o poteva essere chiesta l'abilitazione al patrocinio sostitutivo;

di essere consapevole che alla cancellazione dal Registro dei Praticanti si procederà secondo le modalità e nei termini di cui alla legge professionale ed ai regolamenti attuativi e all'esito dovrà restituire il tesserino di riconoscimento;

di essere consapevole che gli effetti della cancellazione dal Registro decorrono dalla data della delibera per i casi di cui al comma 10 art.17 L.P. e che invece i medesimi decorrono automaticamente alla scadenza del termine per l'abilitazione al patrocinio sostitutivo;

di essere consapevole che non si può pronunciare la cancellazione quando sia in corso un procedimento disciplinare, salvo quanto previsto dall'art.58 L.P.

Con la sottoscrizione della presente dichiara altresì che la pubblicazione del numero di cellulare _____

- è autorizzata
- NON è autorizzata

dell'indirizzo mail _____

- è autorizzata
- NON è autorizzata

dell'indirizzo pec _____

- è autorizzata
- NON è autorizzata

Si impegna a comunicare al Consiglio dell'Ordine ogni variazione dei dati di cui sopra con la massima sollecitudine.

Autorizza altresì il Consiglio dell'Ordine ad effettuare ogni comunicazione e notificazione di legge al sottoscritto all'indirizzo pec comunicato.

E' consapevole che, in caso di rigetto della domanda, potrà proporre ricorso al CNF ai sensi dell'art.17 comma 18 L.P.

Autorizza il trattamento dei dati personali ex D.Lgs. n.196/2003 e succ. mod. e integrazioni, dichiarando di avere ricevuto relativa informativa.

Allega:

- nulla osta (in bollo) e certificato di pratica parziale rilasciato dell'Ordine di provenienza;
- certificato di laurea o autocertificazione (5 anni o 3+2) con l'elenco degli esami sostenuti e relativa votazione;
- dichiarazione rilasciata da Avvocato iscritto all'Ordine di Sassari attestante lo svolgimento della pratica presso lo studio;
- informativa ai sensi dell'art. 13 del Codice in materia di protezione dei dati personali (D. Lgs. n. 196/2003 e succ. mod. e integrazioni);
- scheda dati anagrafici;
- fotocopia documento d'identità in corso di validità;
- fotocopia del codice fiscale;
- n. 3 fotografie;
- ricevuta versamento della somma di 150,00 euro per tassa iscrizione da effettuarsi presso la segreteria del Consiglio

Data _____

Firma _____

ORDINE DEGLI AVVOCATI

DELLA CIRCOSCRIZIONE DEL TRIBUNALE DI SASSARI

Scheda dati anagrafici

Nome _____

Cognome _____

Data di nascita _____

Luogo _____

Studio Avv. _____

Via _____ N° _____ Città _____

FOTO

Data _____

Firma _____

Spettabile
Consiglio dell'Ordine Forense di Sassari

Il sottoscritto _____, iscritto all'Albo degli Avvocati del Foro di Sassari a far data dal _____, dichiara di aver ammesso presso il proprio studio, ai fini dello svolgimento della pratica forense, il Dott. _____, nato a _____ il _____, a far data dal _____.

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 svolgono la pratica e/o comunque frequentano il proprio studio:

Dott. _____, nato a _____ il _____;

Dott. _____, nato a _____ il _____.

Data

Firma