

DOMANDA ISCRIZIONE ALBO AVVOCATI

per l'integrazione degli Avvocati stabiliti

<p style="text-align: center;">Segreteria:</p> <p>Palazzo di Giustizia - P.zza B. Buozzi segreteria@ordineavvocatilatina.it</p> <p>Pec ord.latina@cert.legalmail.it www.ordineavvocatilatina.it</p>	<p>Spazio riservato alla Segreteria</p> <p>Marca Bollo €16.00</p>
--	---

Onorevole
 Consiglio dell'Ordine
 degli Avvocati di **LATINA**

N.B. Compilare la presente domanda in stampatello

Il/La sottoscritto/a _____
 nato/a a _____ il ___ / ___ / ___ e res.te in _____
 Via/Pzza _____ n. _____ CAP _____
 Tel ___ / _____ Cell. _____ / _____
 con domicilio professionale in _____ Via/Pzza _____
 _____ n _____ dal ___ / ___ / ___ (giusta dichiarazione allegata)
 CAP _____ Tel ___ / _____ Fax ___ / _____ cell _____
 E-mail _____ @ _____
 E-mail certificata _____ @ _____

CHIEDE

di essere iscritto/a all'Albo di codesto Ordine.

Il/La sottoscritto/a _____
 dichiara sul proprio onore di non trovarsi in alcuno dei casi di incompatibilità di cui
 all'art.18 della Legge 31 dicembre 2012 n. 247.

Il/La sottoscritto/a _____
consapevole che l'accertamento della non veridicità delle dichiarazioni di seguito rese lo/la espone alla responsabilità penale per i reati di cui all'art.26 della Legge 4 gennaio 1968 n.15 e che darà luogo all'obbligo del Consiglio dell'Ordine di provvedere alla cancellazione della iscrizione.

DICHIARA ALLO SCOPO

Ai sensi dell'art.1 DPR 20 ottobre 1998 n.403:

- di essere nato/a a _____ il ___/___/___;
- di essere cittadino/a _____;
- di essere residente in _____
Via/Pzza _____ n. _____;
- CAP ___/___/___/___/___ Tel _____/_____
- di possedere il seguente C.F. _____/_____/_____/_____/_____ e la seguente Partita IVA _____
- di non aver riportato condanne penali (ovvero: di aver riportato le seguenti condanne penali) _____

DICHIARA INOLTRE

Ai sensi dell'art.2 del DPR 20 ottobre 1998 n.403

- di non avere carichi penali pendenti (ovvero: di avere i seguenti carichi pendenti) _____
- di aver conseguito la dispensa dalla prova attitudinale ex art. 8 DLgs 27.01.1992 n. 115
- di essere in regola nel triennio antecedente con gli obblighi della formazione continua.

Si rammenta che all'iscrizione all'Albo consegue l'iscrizione d'ufficio a Cassa Forense ai sensi e per gli effetti dell'art 21 commi 8 e 9 Legge n.247/2012.

Il/La sottoscritto/a _____
Autorizza il Consiglio dell'Ordine degli Avvocati- Provincia di Latina, al trattamento dei dati personali ivi conferiti ai fini della presente iscrizione, ai sensi del D. Lgs del 30 giugno 2003 n° 196.

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 622 del C.P.P. e del D. Lgs del 30 giugno 2003 n° 196 si dichiara che i dati personali ivi conferiti verranno utilizzati in adempimento agli obblighi istituzionali del Consiglio dell'Ordine e che l'Albo Professionale è pubblico.

Cellulare:	Da inserire nell'Albo Da non inserire nell'Albo
E-mail:	Da inserire nell'Albo Da non inserire nell'Albo

ALLEGA:

- 4 fotografie formato tessera (UOMINI GIACCA E CRAVATTA);
- Ricevuta del versamento di:
Euro **218,00** (tassa di iscrizione Albo Avvocati) tramite bonifico bancario intestato a:
ORDINE AVVOCATI DI LATINA
IBAN: IT53C0623014700000040104467
- Ricevuta del versamento di Euro **113,62** (tassa abilitazione all'esercizio professionale) tramite bonifico bancario intestato a
LAZIODISU
IBAN: IT46P0569603211000051111X93
- Ricevuta del pagamento della tassa di Euro **168,00** (tasse per concessioni governative) Tramite c/c postale n° 8003 intestato a
Agenzia delle Entrate – Centro Operativo di Pescara;

Latina, ____/____/____

Firma _____

Presentata da _____

Identificato con _____

(la domanda deve essere presentata personalmente oppure a mezzo di persona munita di delega specifica e di fotocopia del documento del delegante).

Al Consiglio dell'Ordine degli Avvocati di Latina

Il sottoscritto _____, nato a _____
Il _____, residente in _____
CAP _____ Via _____

D I C H I A R A

Sotto la propria responsabilità che il proprio domicilio professionale è in: (2)

_____ CAP _____ Via _____

Tel.: _____ Fax: _____

e-mail _____

PEC _____

Allega i seguenti documenti. (*)

Latina, ___/___/___

Firma _____

(*) Documenti da allegare alla domanda

- 1) Indicazione del numero e della data di apertura della partita IVA relativa al domicilio professionale;
- 2) Autocertificazione riguardante l'eventuale esercizio professionale presso altre sedi. Nel caso di pluralità di sedi, visto che il domicilio professionale utile ad ottenere la iscrizione in luogo diverso da quello di residenza è la sede dove il professionista esercita in maniera stabile e continuativa la propria attività, nel senso di centro principale di attività, tenuto conto della durata, della frequenza, della periodicità e della continuità delle prestazioni professionali erogate, nonché del numero di clienti e del giro di affari realizzato, occorrerà produrre tutti i documenti idonei a dimostrare il possesso del requisito.