

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL'ELENCO DEI PROFESSIONISTI DISPONIBILI A RICEVERE INCARICHI ATTINENTI LA VOLONTARIA GIURISDIZIONE

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a
a _____ (____), il _____, con studio in
Via _____ nel Comune di
_____ (____) cap _____,
tel. _____ cell _____
email: _____ pec: _____ con la

presente dichiara, ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445 e ss.mm.ii.,
consapevole delle responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste
in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi nonché
in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità,
dichiara sotto la propria responsabilità:

- di essere regolarmente iscritto all'Albo _____
di _____ dal _____ al n. _____;
- di non aver subito alcuna condanna penale nel corso della carriera
professionale e di non avere procedimenti penali a suo carico;
- di non aver subito alcuna sanzione disciplinare nel corso della carriera
professionale;
- di essere Assicurato per la R.C. con la Compagnia di
Assicurazioni _____ Polizza n. _____
- di aver assolto gli obblighi formativi.

A tal proposito,

CHIEDE

di essere inserito nell'elenco degli Avvocati abilitati a ricevere incarichi
attinenti la volontaria giurisdizione.