

**CONSIGLIO DELL'ORDINE DEGLI AVVOCATI
AREZZO**

**Al Consiglio dell'ORDINE
degli Avvocati di AREZZO**

Domanda di iscrizione all'Albo degli Avvocati

Il/La sottoscritt _____
nato/a a _____
il _____ residente in _____
Via _____ n. _____
CAP _____ Tel. _____ Fax _____
E-mail _____
Indirizzo PEC _____

chiede

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

Il/La _____
Dichiara sul proprio onore di non trovarsi in alcuno dei casi di incompatibilità di cui all'art. 18 L.
31.12.2012 n. 247.

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 del D.P.R.
28.12.2000 n. 445 (*Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia
amministrativa*), e che darà luogo all'obbligo del Consiglio di provvedere alla cancelleria della
iscrizione, se conseguita

dichiara allo scopo

ai sensi dell'art. 46 del predetto D.P.R. e con le modalità dello stesso decreto

- di essere nato/a _____
- il _____
- di essere cittadino/a _____
- di essere residente in _____
Via _____ N. _____
CAP _____ Tel. _____
- di possedere il seguente Codice Fiscale _____
- e la seguente Partita IVA _____

- di non aver riportato condanne, per i reati di cui all'art. 51, comma 3 bis, CPP e per quelli previsti
dagli artt. 372, 373, 374, 374 bis, 377, 377 bis, 380 e 381C.P. (ovvero di aver riportato le seguenti
condanne penali)

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

- di godere del pieno esercizio dei diritti civili

- di aver superato gli esami per l'iscrizione all'Albo degli Avvocati, conseguendo la relativa idoneità, presso la Corte di Appello di _____, nella sessione di esami _____ e di aver sostenuto la prova orale in data _____

- di avere il domicilio professionale in _____ Via _____ n. _____, Tel _____ Fax _____

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

Il/La sottoscritt _____ autorizza il trattamento dei dati personali ai fini della iscrizione ai sensi della Legge 31 dicembre 1996 n. 675.

Allega:

- attestazione ai sensi dell'art. 7, comma 1, L. 247/12
- tre fotografie formato tessera
- ricevuta del pagamento della tassa concessioni governative di €. 168,00 (versamento da effettuarsi alla Posta c.c.p. n. 8003)
- ricevuta del pagamento per Opera Universitaria di €. _____ (versamento da effettuarsi a favore **della Regione nella quale ha sede l'Università presso cui si è conseguita la laurea** in Giurisprudenza; la tassa è stata abolita dalla Regione Toscana, dalla Regione Emilia Romagna, dalla Regione Lombardia nonché dal Trentino Alto Adige per le sole lauree conseguite a Bolzano e quindi in tali casi non va pagata)
- ricevuta pagamento tassa di iscrizione all'Albo degli Avvocati di €. 130,00 (versamento da effettuarsi presso UBI Banca S.p.A. IBAN: **IT19S031111410000000008677** intestato Ordine Avvocati Arezzo)
- 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 UBI Banca S.p.A. IBAN: **IT19S031111410000000008677** intestato Ordine Avvocati Arezzo
- n. 2 marche da €. 16,00 (1 per la domanda e 1 per l'impegno solenne)
- versamento presso la Segreteria di €. 10,00 per la tessera nonché di €. 1,50 per diritti di segreteria.

Arezzo, li _____

Firma
