

**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 381 C.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 irrepreensibile secondo i canoni previsti dal Codice Deontologico Forense.

Allega:

- attestazione ai sensi dell'art. 7, comma 1, L. 247/12
- due 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 Banca Anghiari e Stia IBAN: **IT61S083451410000000056088** intestato Ordine Avvocati Arezzo)
- ricevuta pagamento tassa annuale di € 280,00, (**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 Banca Anghiari e Stia IBAN: **IT61S083451410000000056088** 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

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 REGOLAMENTO U.E. 2016/679

Titolare Finalità e base giuridica

L'Ordine degli Avvocati di Arezzo, titolare del trattamento, nella persona del Presidente e legale rappresentante pro tempore domiciliato per la carica in Arezzo, piazza Falcone e Borsellino 1, (mail: info@ordineavvocatiarezzo.it PEC: ordineavvocatiarezzo@puntopec.it telefono 057523890 fax: 0575259453) tratterà i dati personali conferiti con modalità prevalentemente informatiche e telematiche, al fine di gestire la domanda di iscrizione all'Albo degli Avvocati e in particolare per l'esecuzione dei propri compiti di interesse pubblico o comunque connessi all'esercizio dei propri pubblici poteri, ivi incluse le finalità di archiviazione, di ricerca storica e di analisi per scopi statistici.

Natura obbligatoria o facoltativa del conferimento

Il conferimento dei dati è necessario e il loro mancato inserimento non consente di dar seguito alla richiesta d'iscrizione all'Albo degli Avvocati.

Conservazione dei dati

I dati saranno trattati per l'intera vita professionale dell'Avvocato e successivamente in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.

Comunicazione e diffusione

I dati saranno trattati esclusivamente dalla Segreteria dell'Ordine degli Avvocati di Arezzo o eventualmente da soggetti espressamente nominati come responsabili esterni del trattamento il cui elenco è a disposizione presso la Segreteria dell'Ordine. Al di fuori di queste ipotesi i dati non saranno comunicati a terzi né diffusi, se non nei casi specificamente previsti dal diritto nazionale o dell'Unione Europea.

Diritti degli interessati e Responsabile della Protezione dei Dati

Gli interessati hanno il diritto di chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento (artt. 15 e ss. del RGPD). Oltre a scrivere all'indirizzo istituzionale dell'Ordine degli Avvocati di Arezzo, l'apposita istanza può essere presentata contattando il Responsabile della Protezione dei Dati presso l'Ordine scrivendo all'indirizzo mail dpo@ordineavvocatiarezzo.it

Diritto di Reclamo

Gli interessati, ricorrendone i presupposti, hanno, altresì, il diritto di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali (www.garanteprivacy.it) quale autorità di controllo secondo le procedure previste.