

ISCRIZIONE NEL REGISTRO DEI PRATICANTI AVVOCATI

*Al Consiglio
dell'Ordine degli Avvocati
CALTANISSETTA*

__sottoscritt__ _____ / _____
(cognome) (indicare tutti i nomi)

nat __ il ____/____/____ a _____ (prov. _____)

residente a _____ c.a.p. _____ (prov. _____)

in Via _____ n. _____ tel. _____

cell. _____ e-mail _____

pec _____ Codice Fiscale _____

C H I E D E

di essere iscritt _ nel **Registro dei praticanti Avvocati.**

A tal fine

D I C H I A R A

sotto la propria personale responsabilità (art. 76 D.P.R. 28.12.2000, n.445), ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n.445/2000:

- a) di essere nat _ il ____ / ____ / ____ a _____ (prov. _____);
- b) di essere residente nel Comune di _____ (prov. _____)
al seguente indirizzo _____;
- c) di essere cittadin _ italian _ secondo le risultanze del Comune di _____;
- d) di godere dei diritti politici;
- e) di essere in possesso del diploma di laurea in Giurisprudenza conseguito presso l'Università di _____ in data _____;-
- f) di non aver mai subito ad oggi condanne penali: "sentenze di condanna anche con concessione dei benefici di legge; patteggiamenti ex art. 444 cpp; decreto penale di condanna, sentenza con benefici di legge";
- g) di non avere carichi pendenti e di essere nel pieno godimento dei diritti civili;
- h) di svolgere la pratica forense ed eleggere il Domicilio Professionale presso lo Studio dell'Avv. _____;-

- i) di svolgere attività lavorativa al di fuori della pratica forense come lavoratore dipendente/autonomo presso _____
con sede in _____ con la qualifica di _____
nei giorni _____ dalle ore _____ alle ore _____;
- l) di essere consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni.-

A U T O R I Z Z A

il trattamento dei dati personali, ai sensi del D. Lgs. 30/6/2003 n. 196.

S I I M P E G N A

a comunicare immediatamente al Consiglio dell'Ordine ogni notizia relativa a nuove attività lavorative e a mutamenti delle modalità di svolgimento delle medesime, anche in relazione agli orari.

P R E N D E A T T O

che verrà automaticamente cancellato dal Registro dei Praticanti senza Patrocinio decorsi 6 anni dalla data di iscrizione o comunque scaduto il tempo per cui viene eventualmente chiesto o può essere chiesto l'abilitazione al patrocinio sostitutivo .-

A L L E G A

alla presente:

- 01) Certificato rilasciato da un Avvocato attestante l'inizio della pratica presso lo studio dello stesso
(l'Avvocato deve essere avere almeno cinque anni di anzianità di iscrizione all'Albo degli
Avvocati di Caltanissetta e non può avere più di tre praticanti contemporaneamente);-
- 02) Certificato di laurea quinquennale (in carta semplice);-
- 05) Fotocopia codice fiscale;-
- 06) Fotocopia documento di riconoscimento;-
- 07) euro 150,00 per tassa d'iscrizione;-
- 08) euro 60,00 per contributo annuale;
- 09) N.3 marche da bollo da € 16,00;
- 10) N.2 marche da bollo da € 2,00;
- 11) N.2 fotografie formato tessera.

Caltanissetta, li _____

La superiore sottoscrizione viene apposta al momento della presentazione avanti l'impiegato addetto all'Ufficio, previa esibizione di un documento di identità.

N. B.: COMPILARE IN STAMPATELLO CHIARAMENTE LEGGIBILE

Al Consiglio dell'Ordine degli Avvocati di Caltanissetta

Il sottoscritto Avv. _____,
iscritto all'Albo degli Avvocati di Caltanissetta dal _____

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, che il/la Dott. _____
nat_ il _____ a _____ (prov. _____)
a far data dal _____ ha iniziato a frequentare il proprio studio ai fini dello svolgimento della
pratica forense secondo le modalità e i contenuti previsti dalla L.247/2012 (artt. 40 / 46) e dal D.M.
n.70/2016 e successive integrazioni e modifiche.-

Dichiara altresì che il numero dei praticanti la cui formazione sta seguendo non è superiore a tre.-

Caltanissetta, _____

(firma e timbro)