

**DOMANDA DI ISCRIZIONE NEL REGISTRO SPECIALE DEI PRATICANTI
AVVOCATI PER TRASFERIMENTO E CONTESTUALE RICHIESTA DI
ABILITAZIONE**

Marca da bollo € 16,00

Al
**CONSIGLIO DELL'ORDINE
DEGLI AVVOCATI**
Via Mazzini, 34
23100 SONDRIO

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente a _____ in Via _____
codice fiscale _____
indirizzo di posta elettronica _____
laureato/a in giurisprudenza presso l'Università _____
iscritto nel Registro Speciale dei Praticanti Avvocati non abilitati dell'Ordine degli Avvocati
di _____ dal _____

a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 46 del citato D.P.R. e sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

sul proprio onore di:

- essere cittadino italiano o di Stato appartenente all'Unione Europea, salvo quanto previsto dal comma 2 art. 17 L. 247/2012 per gli stranieri cittadini di uno Stato non appartenente all'Unione Europea;
- godere del pieno esercizio dei diritti civili;
- non trovarsi in una delle condizioni di incompatibilità di cui all'art. 18 della L. n. 247 del 31.12.2012;
- non essere sottoposto ad esecuzione di pene detentive, di misure cautelari o interdittive;
- non avere riportato condanne per i reati di cui all'art. 51, comma 3-bis, del codice di procedura penale e per quelli previsti dagli artt. 372, 373, 374, 374/bis, 377, 377/bis, 380 e 381 del codice penale;
- essere di condotta irreprensibile secondo i canoni previsti dal codice deontologico forense;

CHIEDE

l'iscrizione nel Registro Speciale dei Praticanti Avvocati non abilitati del Foro di Sondrio con anzianità _____ e contestualmente l'abilitazione al patrocinio sostitutivo come previsto dall'art. 41 comma 12 L. 247/2012.

Autorizza il trattamento dei dati personali, ai sensi del Decreto Legislativo 30.06.2003 n. 196 e sue successive modifiche e l'inserimento degli stessi nel sito internet dell'Ordine degli Avvocati. Consapevole che il titolare del trattamento è l'Ordine degli Avvocati di Sondrio, autorizzo e presto consenso al trattamento automatizzato e/o manuale dei miei dati per la

finalità della presente richiesta, nel rispetto dei principi di liceità, limitazione delle finalità e minimizzazione dei dati, con la possibilità di esercitare i diritti sanciti agli artt. 15-22 del Regolamento UE n. 2016/679 e conformemente alla privacy policy pubblicata sul sito dell'Ordine stesso. In particolare, acconsento al trattamento di dati particolari così come definiti dall'art. 9 del citato regolamento. I dati non saranno trasferiti in Paesi terzi non appartenenti all'Unione Europea. Il Trattamento dei dati personali degli iscritti sarà comunque effettuato, a prescindere dalla manifestazione del consenso in applicazione dell'interesse legittimo, per adempiere agli obblighi di legge ai quali l'Ordine come organismo istituzionale è preposto e solo limitatamente alle finalità imposte dalla legge.

Allega:

- Dichiarazione sostitutiva di certificazione di domicilio professionale;
- Attestazione ex art. 18 ordinamento giudiziario R.D. 30.01.1941 n. 12 (rapporti di parentela, coniugio, affinità e convivenza con Magistrati);
- Dichiarazione a' sensi art. 3 comma 1 Decreto 17.03.2016 n. 70 (giorni e orari di frequenza e reperibilità presso lo studio ove si svolge il tirocinio) ed indicazione dei giorni e orari di lavoro dell'eventuale attività lavorativa svolta;
- Nulla osta al trasferimento rilasciato dall'Ordine di appartenenza (in bollo);
- Attestazione di iscrizione presso lo studio di un avvocato effettivamente esercente la professione da almeno cinque anni ed iscritto all'Albo di questo Ordine (in bollo);
- Quietanza di pagamento della tassa di concessione governativa di € 168,00 sul c/c postale n. 8003;
- Fotocopia di un documento di riconoscimento;
- Fotocopia del tesserino di codice fiscale;
- n. 1 marca da bollo € 16,00 per il verbale di impegno solenne;
- n. 2 foto tessera.

Si impegna a versare la tassa di iscrizione per l'anno in corso.
Con osservanza

(data)

Firma

Il/la sottoscritto Avv. _____ con studio
in _____ Via _____
presso cui il dott. _____ svolge il tirocinio,

DICHIARA

di essere consapevole dell'assunzione degli oneri deontologici che gravano in punto di controllo e responsabilità dell'operato del praticante.

(data)

Firma