

AL CONSIGLIO DELL'ORDINE DEGLI AVVOCATI
DI VERONA

Apporre il
bollo Da
€ 16,00

Via Teatro Ristori, 1
37121 VERONA

Domanda di iscrizione al Registro
dei Praticanti Avvocati con
Abilitazione al Patrocinio

(per tirocini iniziati prima del 3 giugno 2016)

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente in _____ via _____
cap _____ tel. _____ cell. _____
e-mail _____
PEC _____

chiede

di essere iscritto/a al Registro Speciale dei Praticanti Avvocati con Abilitazione

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 di documentazione amministrativa*) e che da detto accertamento consegue l'obbligo del Consiglio di procedere alla cancellazione della iscrizione se conseguita,

DICHIARA ALLO SCOPO

(ai sensi dell'art. 46 del predetto D.P.R. e con le modalità di cui agli artt. 21 e 38 stesso decreto) :

- di essere nato/a a _____ il _____

- di essere cittadino/a _____

- di essere residente in _____ via _____

- di possedere il seguente Codice Fiscale _____

- di non aver riportato condanne penali (ovvero: sentenza di applicazione di pena)

- di non avere carichi penali pendenti (ovvero: di avere i seguenti carichi pendenti)

- di svolgere la pratica professionale presso l'avv. _____

- con studio in _____

- via _____

- tel. _____ fax _____

In relazione alla previsione dell'art. 7 della legge 247/12, di avere rapporti di parentela, coniugio, affinità e convivenza con magistrati, rilevanti in relazione a quanto previsto dall'art. 18 dell'Ordinamento Giudiziario R.D.30.01.1941, N. 12:

SI NO

Se si è risposto **SI**, specificare il nominativo e la mansione del Magistrato/a con cui esiste il rapporto di parentela, coniugio, affinità e convivenza _____

SI IMPEGNA

a comunicare ogni variazione rispetto a quanto sopra dichiarato.

Il Sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi del Reg. UE 2016/679 e raggiungibile all'indirizzo: ordineavvocati.vr.it/privacy

Allega:

- fotocopia documento d'identità;
- fotocopia tesserino originale del codice fiscale;
- n. 1 foto;
- **tassa concessioni governative pagata all'ufficio postale sul ccp n. 8003 di € 168,00;**
- **ricevuta del pagamento della tassa di prima iscrizione di € 100,00, da pagare in contanti o con bancomat presso la sede del COA, ovvero tramite bonifico utilizzando le seguenti coordinate bancarie:**

IBAN: IT69P0503411750000000054800 Banco BPM

oppure

IBAN: IT50S0200811770000004665878 Unicredit Banca

con causale: tassa di prima iscrizione – Nome e Cognome

Verona, _____

Firma
