

Il / La sottoscritt _____

CHIEDE DI ESSERE AMMESSO AL PATROCINIO SOSTITUTIVO

Dichiara, ai sensi dell'art. 46 D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

1. di essere nato a _____ il _____
2. di essere residente in _____ CAP _____ Prov. _____
via _____ tel. _____
3. di avere domicilio professionale in _____
via/piazza _____
4. di essere cittadino Italiano o di Stato membro dell'Unione Europea;
5. di godere del pieno esercizio dei diritti civili;
6. di non trovarsi in alcuno dei casi di incompatibilità ex art. 18 legge professionale nr. 247 del 31.12.2012;
7. di non essere sottoposto ad esecuzione di pene detentive, di misure cautelari o interdittive;
8. di non avere riportato condanne per i reati di cui all'articolo 51, comma 3-bis del Codice di procedura penale e per quelli previsti dagli articoli 372,373,374, 374/bis, 377,377/bis, 380 e 381 del Codice penale;
9. che sussistono – non sussistono rapporti di parentela coniugio, affinità e convivenza con magistrati, rilevanti in relazione a quanto previsto dall'art. 18 dell'ordinamento Giudiziario di cui R.D. 30.01.1941nr. 12 e succ. modif.
10. di essere di condotta irreprensibile secondo i canoni del codice deontologico
11. di avere il seguente numero di P. I.V.A. _____
12. di avere il seguente codice fiscale _____
13. di avere il seguente indirizzo email _____
14. di avere il seguente indirizzo pec _____
Termini Imerese li _____

Spazio riservato alla
Segreteria dell'Ordine

Firma _____

IL SOTTOSCRITTO ALLEGA I SEGUENTI DOCUMENTI:

- ricevuta di pagamento della tassa Concessione Governativa Euro 168,00

ISTANZA AMMISSIONE AL PATROCINIO SOSTITUTIVO

1. Domanda di iscrizione in bollo da Euro 16,00, firmata dall'interessato in presenza del dipendente addetto contenete le seguenti dichiarazioni equivalenti ad autocertificazione: nascita, residenza, cittadinanza, godimento dei diritti politici;

DOCUMENTI DA ALLEGARE (non autocertificabili)

1. Ricevuta del versamento di Euro 168,00 effettuato sul c/c postale n° 8904 intestato a Agenzia delle Entrate - Ufficio Roma causale iscrizione Albo Avvocati;

PAGAMENTI DA EFFETTUARE PRESSO LA SEGRETERIA DELL'ORDINE:

1. Tassa iscrizione..... Euro 40,00.