

**DOCUMENTI DA PRODURRE PER IL TRASFERIMENTO DALL'ALBO ORDINARIO  
ALL'ELENCO SPECIALE ENTI PUBBLICI**

Domanda di iscrizione in bollo da Euro 16,00, firmata dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritte e presentata, unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità, da compilarsi su apposito modulo rilasciato dall'Ordine in allegato al presente;

Fotocopia del documento di riconoscimento (carta di identità o passaporto);

Certificazione di servizio rilasciato dall'Ente, attestante lo svolgimento di mansioni legali;

**N.B. CHI NON INTENDE AVVALERSI DELL'AUTOCERTIFICAZIONE DOVRÀ PRODURRE I RELATIVI CERTIFICATI IN BOLLO.**

**PAGAMENTI DA EFFETTUARE PRESSO LA SEGRETERIA DELL'ORDINE**

1. EVENTUALI PAGAMENTO CONTRIBUTI ARRETRATI
2. CONTRIBUTO PROFESSIONALE ANNUALE(\*) ..... € 159,64

(\*) IL PAGAMENTO DEI SUCCESSIVI CONTRIBUTI PROFESSIONALI SI DOVRÀ EFFETTUARE ENTRO IL 28 febbraio di ogni anno

Applicare  
 Marca da bollo  
 € 16,00

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
 (cognome) (nome)

**CHIEDE IL TRASFERIMENTO DALL'ALBO DEGLI AVVOCATI ALL'ELENCO SPECIALE ENTI PUBBLICI**

Spazio riservato alla  
 Segreteria dell'Ordine

Dichiara, ai sensi dell'art. 46 D.P.R. 445/2000, sotto la propria personale 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) studio in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
 tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ cell \_\_\_\_\_;
  - 4) di essere cittadino italiano;
  - 5) di godere dei diritti politici
  - 6) di non aver riportato condanne penali neppure ai sensi degli artt. 444 e ss c.p.p. o ai sensi degli artt. 459 e ss. c.p.p.;
  - 7) di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione oppure di decisioni civili e provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa;
  - 8) di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;
  - 9) di essere dipendente dell'Ufficio Legale Ente Pubblico \_\_\_\_\_  
 con sede in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
 PEC \_\_\_\_\_ con il profilo professionale di \_\_\_\_\_;
  - 10) di non trovarsi in alcuno dei casi di incompatibilità ex art. 3 legge professionale
  - 11) di avere il seguente codice fiscale [ ]XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
  - 12) di avere il seguente indirizzo e-mail \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_
- Termini Imerese li \_\_\_\_\_

DOCUMENTAZIONE

in regola e firma conforme al disposto dell'art. 38 D.P.R. 445/2000

Il Responsabile

Si delega per riferire il Consigliere  
 Adv. \_\_\_\_\_

Term. Im \_\_\_\_\_

Il Presidente

Non vi sono ricorsi a carico.

Il Responsabile

o Si convochi per  
 giorno \_\_\_\_\_

ore \_\_\_\_\_

o Si iscriva con riserva di acquisire i certificati dei carichi pendenti del casellario giudiziale.

Il Relatore

**IL SOTTOSCRITTO ALLEGA I SEGUENTI DOCUMENTI**

- Fotocopia del documento di riconoscimento (carta di identità o passaporto)
- Certificazione di servizio rilasciato dall'Ente, attestante lo svolgimento di mansioni legali

Il sottoscritto ha altresì la facoltà di dichiarare:

- 1) Specializzazioni \_\_\_\_\_
- 2) Lingue estere \_\_\_\_\_
- 3) Eventuali altri precedenti impieghi \_\_\_\_\_
- 4) Studio Associato

Termini Imerese li \_\_\_\_\_

Riservato all'Ufficio

Applicare etichetta protocollo

Firma \_\_\_\_\_