



CONSIGLIO DELL'ORDINE AVVOCATI DI TERMINI IMERESE

DOCUMENTI DA PRODURRE PER L'ISCRIZIONE NELL'ELENCO SPECIALE PROFESSORI ANNESSO ALL'ALBO DEGLI AVVOCATI

- **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;
- **Ricevuta del versamento di € 168,00** effettuato sul **c/c postale n°8904** intestato a Tassa concessione governativa;
- **Ricevuta del versamento di € 52,00** intestato a E.R.S.U. – Viale delle Scienze – Edificio 1 – 90128 Palermo, effettuato sul **c/c postale n°235903** ovvero su altro c/c relativo all'Università presso la quale è stata conseguita la laurea;
- N° 2 foto formato tessera (**N.B.: per gli uomini in giacca e cravatta**);
- Fotocopia del documento di riconoscimento (carta di identità o passaporto);
- Ulteriore n°1 marca da bollo da € 16,00;
- Certificazione di servizio rilasciato dall'Università;

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

PAGAMENTI DA EFFETTUARE PRESSO LA SEGRETERIA DELL'ORDINE

- | | | |
|----|---|----------|
| 1. | TASSA AMMISSIONE | € 115,00 |
| 2. | CONTRIBUTO PROFESSIONALE ANNUALE(*) | € 159,64 |
| 3. | TESSERA..... | € 20,00 |

(*) IL PAGAMENTO DEI SUCCESSIVI CONTRIBUTI PROFESSIONALI SI DOVRÀ EFFETTUARE ENTRO IL 30 GIUGNO DI OGNI ANNO.

Il sottoscritto _____
(cognome) (nome)

**CHIEDE DI ESSERE ISCRITTO
NELL'ELENCO SPECIALE PROFESSORI
ANNESSE ALL'ALBO DEGLI AVVOCATI**

**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:

Applicare foto

- 1) di essere nato a _____ il _____;
- 2) di essere residente in _____ CAP _____ Prov. _____
via _____ tel. _____
cell _____ di prestare servizio in qualità di _____
presso la facoltà di _____ dell'Università di _____
con sede in _____ via _____ dal _____

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

Il Responsabile

- 3) di essere cittadino italiano;
- 4) di godere dei diritti politici
- 5) 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.;
- 6) 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;
- 7) di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;
- 8) di aver superato l'esame di abilitazione alla professione di Avvocato c/o la Corte di Appello di _____ in data _____ con voto _____ nella sessione di esami indetta con D.M. del _____
- 9) di avere il seguente codice fiscale []
- 10) di avere il seguente indirizzo e-mail _____ @ _____
Termini Imerese li _____

Il Presidente

Non vi sono ricorsi a carico.

Il Responsabile

FIRMA _____

IL SOTTOSCRITTO ALLEGA I SEGUENTI DOCUMENTI

- Ricevuta di pagamento della tassa concessione governativa di € 168,00
- Ricevuta di pagamento della tassa Abilitazione Esercizio Professionale di € 52,00 (L.R. Sicilia n. 20/2002)
- n. 2 foto formato tessera (**N.B.: per gli uomini in giacca e cravatta**)
- Fotocopia del documento di riconoscimento (carta di identità o passaporto)
- Certificazione di servizio rilasciato dall'Università.

Il sottoscritto ha altresì la facoltà di dichiarare:

- 1) Specializzazioni _____
- 2) Lingue estere _____
- 3) Eventuali altri precedenti impieghi _____

Si convochi per
giorno _____

ore _____

 Si iscriva con riserva
di acquisire i
certificati dei carichi
pendenti e del
casellario giudiziario.

Il Relatore

Termini Imerese li _____

Firma _____

PRESTAZIONE DEL CONSENSO

Spett.le

**CONSIGLIO ORDINE DEGLI AVVOCATI
di TERMINI IMERESE**

via Cesare Terranova (c/o Palazzo di Giustizia)

90018 – TERMINI IMERESE (PA)

P. IVA/ Cod. Fisc. : 87002480827/8002480827

La/Il sottoscritta _____

nato/a a _____

con la presente, ad ogni effetto di legge o di regolamento, ed in particolare ai sensi del Decreto Legislativo 30.06.2003 n° 196, dichiara di avere attentamente e consapevolmente letto l'analitica informativa che al riguardo è stata resa da

ORDINE DEGLI AVVOCATI di Termini Imerese

ed inoltre che il mio libero, consapevole, informato, specifico ed incondizionato consenso:

è prestato

è negato

al trattamento dei dati cosiddetti sensibili (at. 26, D. Lgs 196/03) nei limiti e nei modi previsti nell'informativa che precede

è prestato

è negato

All'invio di materiale pubblicitario, comunicazioni commerciali e/o promozionali nei limiti nei limiti e nei modi previsti dall'informativa che precede:

(luogo e data)

(firma leggibile)

Informativa ex art. 13 D. lgs 196/2003 per il Trattamento di dati Sensibili

Gentile Signore/a _____, desideriamo informarLa che il D. lgs. N° 196 del 30 giugno 2003 (“Codice in materia di protezione dei dati personali”) prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Secondo la normativa indicata, tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.

Ai sensi dell’articolo 13 del D. lgs n° 196/2003, pertanto, Le forniamo le seguenti informazioni:

1. I dati da Lei forniti verranno trattati per espletare adempimenti derivanti da obblighi contrattuali, contabili, fiscali e del lavoro.
2. Il trattamento sarà effettuato con le modalità manuali ed informatizzate.
3. Il conferimento dei dati è facoltativo ma l’eventuale rifiuto a fornire tali potrebbe comportare la mancata o parziale esecuzione del contratto / la mancata prosecuzione del rapporto.
4. I dati potranno essere / saranno comunicati a terzi per completamento di adempimenti obbligatori. Il trattamento riguarderà anche dati personali rientranti nel novero dei dati “sensibili”, vale a dire dati idonei a rivelare l’origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere, le opinioni politiche, l’adesione a partiti, sindacati, associazioni od organizzazioni a carattere religioso, filosofico, politico o sindacale, nonché i dati personali idonei a rivelare lo stato di salute e la vita sessuale. I dati sanitari potranno essere trattati da centri medici specializzati nel valutare l’idoneità al lavoro.
5. Il titolare del trattamento è ORDINE AVVOCATI di TERMINI IMERESE, C. TERRANOVA N° 1 (PALAZZO DI GIUSTIZIA) TERMINI IM.
6. Il responsabile del trattamento è il suo Legale Rappresentante AVV. Carmelo Pace
7. In ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell’art. 7 del D.lgs 196/2003, che per Sua comodità riproduciamo integralmente:
Decreto Legislativo n. 196/2003, Art.7 – Diritto di accesso ai dati personali ed altri diritti
 1. L’interessato ha diritto di ottenere la conferma dell’esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, anche se ancora non registrati, e la loro comunicazione in forma intelligibile.
 2. L’interessato ha diritto di ottenere l’indicazione:
 - a) dell’origine dei dati personali;
 - b) delle finalità e modalità del trattamento;
 - c) della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l’ausilio di strumenti elettronici;
 - d) degli estremi identificativi del titolare, dei responsabili e del rappresentante designato ai sensi dell’art 5, comma 2;
 - e) dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venire a conoscenza in qualità di rappresentante designato nel territorio dello Stato, di responsabili o incaricati.
 3. L’interessato ha diritto di ottenere:
 - a) L’aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l’integrazione dei dati;
 - b) La cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati;
 - c) L’attestazione che le operazioni di cui alle lettere a) e b) sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si rivela impossibile o comporta un impiego di mezzi manifestamente rispetto al diritto tutelato.
 4. L’interessato ha diritto di opporsi, in tutto o in parte:
 - a) Per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta;
 - b) Al trattamento di dati personali che lo riguardano a fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale.

Formula di acquisizione del consenso per il trattamento di dati sensibili

Termini Imerese li.....Cognome.....Nome.....

Il/La sottoscritto/a _____, acquisite le informazioni fornite da titolare del trattamento ai sensi dell’art. 13 Del D.lgs. 196/2003, e consapevole in particolare, che il trattamento riguarderà i dati “sensibili” di cui all’art: 4 comma 1 lett. d), nonché art. 26 del D. lgs. 196/2003, vale a dire i dati “idonei a rivelare l’origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere, le opinioni politiche, l’adesione a partiti, sindacati, associazioni od organizzazioni a carattere religioso, filosofico, politico o sindacale, nonché i dati personali idonei a rivelare lo studio di salute e la vita sessuale”.

Presta il suo consenso per il trattamento dei dati necessari alla svolgimento delle operazioni indicate nell’informativa.

Firma leggibile.....

Presta il suo consenso per la comunicazione dei dati ai soggetti indicati nell’informativa.

Firma leggibile.....