

IL SOTTOSCRITTO AVV. _____

CHIEDE

il rilascio del certificato di iscrizione all'albo degli Avvocati attestante la continuità dell'esercizio professionale per uso iscrizione albo Cassazione e Giurisdizioni superiori

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 aver esercitato con continuità la professione di avvocato per almeno dodici anni;
5. di godere del pieno esercizio dei diritti civili;
6. di non avere riportato condanne penali, neppure ai sensi degli artt. 444 e seguenti C.P.P. e/o ai sensi degli artt. 459 e seguenti C.P.P.;
7. di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, oppure di decisioni civili o 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 non trovarsi in alcuno dei casi di incompatibilità ex art. 3 della Legge professionale;
10. di avere il seguente numero di P. I.V.A. _____;
11. di avere il seguente codice fiscale _____;
12. di avere il seguente indirizzo e-mail _____;
13. di avere il seguente indirizzo pec _____;

Spazio riservato alla Segreteria dell'Ordine

Termini Imerese, li _____

Firma _____

IL SOTTOSCRITTO ALLEGA I SEGUENTI DOCUMENTI:

1. Fotocopia documento di riconoscimento (Carta d'identità o passaporto);
2. Certificato della cancelleria della Corte di Appello e del Tribunale, ovvero autocertificazione, attestante il patrocinio con l'indicazione delle parti ed il numero di ruolo, così come previsto dall'articolo 33 del R.D.L. N° 1571/1933;
3. Ulteriore marca da bollo da **Euro 16,00**.

Il sottoscritto autorizza la raccolta ed il trattamento dei propri dati personali per fini istituzionali e comunicazioni, ai sensi e per gli effetti della Legge 196/2003.

Termini Imerese, li _____

Firma _____

PAGAMENTI DA EFFETTUARE PRESSO LA SEGRETERIA DELL'ORDINE:

1. Eventuali contributi arretrati;
2. Contributo professionale annuale non ancora pagato **Euro 207,96**;
3. Diritti di cancelleria per rilascio certificato **Euro 10,00**

N.B.: Il certificato attestante la continuità dell'esercizio dell'attività professionale potrà essere rilasciato dall'Ordine non prima del giorno successivo rispetto alla data del compimento dei dodici anni di iscrizione all'albo (non dal giuramento).