

**DOMANDA DI PASSAGGIO
DALL'ALBO AVVOCATI ORDINARIO
ALL'ALBO AVVOCATI – ELENCO SPECIALE**

Segreteria: Palazzo di Giustizia - P.zza B. Buozzi segreteria@ordineavvocatilatina.it Pec ord.latina@cert.legalmail.it www.ordineavvocatilatina.it	Spazio riservato alla Segreteria Marca Bollo €16.00
--	--

Onorevole
Consiglio dell'Ordine
degli Avvocati di **LATINA**

N.B. Compilare la presente domanda in stampatello

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il ___ / ___ / ___ e res.te in _____

Via/P.zza _____ n. _____ CAP _____

Tel _____ / _____ Cell. _____ / _____

già iscritto all'Albo Avvocati Ordinario dal ___/___/___

con studio c/l'ENTE _____ sito in _____

Via/P.zza _____ n _____ CAP _____

Tel _____ / _____ Tel _____ / _____ fax _____ / _____

E-mail certificata _____ @ _____

e-mail _____ @ _____

CHIEDE

di passare dall'Albo Avvocati Ordinario all'Albo Avvocati – Elenco Speciale di codesto Ordine.

**DOMANDA DI PASSAGGIO
DALL'ALBO AVVOCATI ORDINARIO
ALL'ALBO AVVOCATI – ELENCO SPECIALE**

Il/La sottoscritto/a _____
dichiara sul proprio onore di non trovarsi in alcuno dei casi di incompatibilità di cui
all'art.18 della Legge 31 dicembre 2012 n. 247.

Il/La sottoscritto/a _____
consapevole che l'accertamento della non veridicità delle dichiarazioni di seguito rese lo/la
espone alla responsabilità penale per i reati di cui all'art.26 della Legge 4 gennaio 1968
n.15 e che darà luogo all'obbligo del Consiglio dell'Ordine di provvedere alla cancellazione
della iscrizione.

DICHIARA ALLO SCOPO

Ai sensi dell'art.1 DPR 20 ottobre 1998 n.403:

- di essere nato/a a _____ il ___/___/___;
- di essere cittadino/a _____;
- di essere residente in _____
Via _____;
- CAP ___/___/___/___/___ Tel _____/_____
- di possedere il seguente **C.F.** _____/_____/_____/_____/_____ e la
seguente Partita IVA _____
- di non aver riportato condanne penali (**ovvero: di aver riportato le seguenti condanne
penali**) _____
- di aver superato gli esami per l'iscrizione all'Albo degli Avvocati, conseguendo la
relativa idoneità, presso la sede della Corte d'Appello di _____ nella
sessione di esami _____ e di aver sostenuto la prova orale in data ___/___/___

DICHIARA INOLTRE

Ai sensi dell'art.2 del DPR 20 ottobre 1998 n.403

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

**DOMANDA DI PASSAGGIO
DALL'ALBO AVVOCATI ORDINARIO
ALL'ALBO AVVOCATI – ELENCO SPECIALE**

- di aver conseguito la laurea in giurisprudenza presso la Facoltà di Giurisprudenza dell'Università di _____ con la votazione di _____ in data ____/____/____

PRODUCE

- certificato di Laurea con indicazione degli esami sostenuti (**solo se non è stato nostro iscritto**); SI/NO
- certificato di abilitazione rilasciato dalla Corte d'Appello di _____;SI/NO
- **delibera/determina dell'Ente presso cui si svolge l'attività professionale.**

Il/La sottoscritto/a _____

autorizza *il Consiglio dell'Ordine degli Avvocati- Provincia di Latina*, al trattamento dei dati personali ivi conferiti ai fini della presente iscrizione, ai sensi del D. Lgs del 30 giugno 2003 n° 196.

Ai sensi e per gli effetti dell'art.622 del C.P.P e del D. Lgs del 30 giugno 2003 n.196 e si dichiara che i dati personali ivi conferiti verranno utilizzati in adempimento agli obblighi istituzionali del Consiglio dell'Ordine e che l'Albo Professionale è pubblico.

Cellulare:	Da inserire nell'Albo Da non inserire nell'Albo
E-mail:	Da inserire nell'Albo Da non inserire nell'Albo

ALLEGA:

- copia bonifico bancario o MAV di € 175,00 (€ 240,00 se Cassazionista) relativo alla tassa d'iscrizione dell'anno in corso
- ricevuta bonifico bancario di € 43,00 quali diritti di segreteria intestato a:
ORDINE AVVOCATI DI LATINA
IBAN: IT53C0623014700000040104467
- ricevuta del versamento di Euro 113,62 (tassa abilitazione all'esercizio professionale) tramite bonifico bancario intestato a LAZIODISU
IBAN: IT46P0569603211000051111X93

**DOMANDA DI PASSAGGIO
DALL'ALBO AVVOCATI ORDINARIO
ALL'ALBO AVVOCATI – ELENCO SPECIALE**

- ricevuta del pagamento della tassa di Euro 168,00 (tasse per concessioni governative) Tramite c/c postale n° 8003 intestato a *Agenzia delle Entrate – Centro Operativo di Pescara*;

Latina, ____/____/____

Firma _____

Presentata da _____

Identificato con _____

(la domanda deve essere presentata personalmente oppure a mezzo di persona munita di delega specifica e di fotocopia del documento del delegante).