



CONSIGLIO DELL'ORDINE
DEGLI AVVOCATI
DI TERAMO

MARCA DA BOLLO
16,00 €

On.le Consiglio dell'Ordine
degli Avvocati di
TERAMO

Il/La sottoscritto/a Dr. _____
nato/a a _____ il _____
e residente in _____ c.a.p. _____
via _____ n° _____
numero di codice fiscale _____
con Studio Legale in _____ c.a.p. _____
via _____ n° _____
tel. _____ fax _____ tel. mobile * _____
P.E.O. _____ P.E.C. _____

C H I E D E

di essere iscritto all'**ALBO DEGLI AVVOCATI** ordinari di codesto Ordine Forense.

Ai sensi degli articoli 40 e 46 del D.P.R. 445/00, consapevole delle decadenze dai benefici di cui all'art. 75 e delle conseguenze penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

d i c h i a r a

di possedere i requisiti per l'iscrizione di cui all'art. 17 L. 247/2012:

- a) di essere cittadino/a _____;
- b) di avere il domicilio professionale nel circondario del Tribunale ove ha sede il Consiglio dell'Ordine;
- c) di avere superato l'esame di abilitazione;
- d) di godere del pieno esercizio dei diritti civili;

- e) di non trovarsi in alcuna delle condizioni di incompatibilità di cui all'art. 18 L. 247/2012;
- f) di non essere sottoposto/a a esecuzione di pene detentive, di misure cautelari o interdittive;
- g) di non avere riportato condanne penali anche a seguito di patteggiamento per i reati di cui all'art. 51, comma 3-*bis* del c.p.p. e per quelli dagli articoli 372, 373, 374, 374 *bis*, 377, 377 *bis*, 380 e 381 del c.p.;
- h) di essere di condotta irreprensibile secondo i canoni previsti dal codice deontologico forense.

Si allegano i seguenti documenti:

- ⇒ Certificato generale del Casellario Giudiziale o autocertificazione;
- ⇒ Certificato di superamento all'idoneità agli esami per esercitare la professione di Avvocato;
- ⇒ **Attestazione del versamento della tassa d'iscrizione di € 250,00 intestato al Consiglio dell'Ordine degli Avvocati di Teramo – n° c/c postale 13746649;
- ⇒ Attestazione del versamento della tassa per le Concessioni Governative € 129,11 intestato all'Ufficio del Registro Tasse "CC.GG." Roma n° c/c postale 8003;
- ⇒ Attestazione del versamento della tassa opera universitaria intestato alla Tesoreria della Regione (DOVE SI È CONSEGUITO IL DIPLOMA DI LAUREA) _____ n° c/c postale per l'Abruzzo 12887675.

Autorizza il trattamento dei dati personali, ai sensi del D. Lgs. 30 giugno 2003 n. 196.

Con osservanza.

Teramo, lì _____

Firma _____

* AUTORIZZO NON AUTORIZZO LA PUBBLICAZIONE SULL'ALBO CARTACEO E ON-LINE DEL TELEFONO MOBILE;
BARRARE LA CASELLA DESIDERATA (IN MANCANZA DI PREFERENZA NON VERRÀ DATA DIFFUSIONE);
** VERSAMENTO *UNA TANTUM*; DA NON CONFONDERE CON LA TASSA CAMERALE ANNUALE.