

**APPORRE**

Marca da bollo

€ 16,00

Il/a sottoscritto/a Dr. \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
e residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ nr. cod. fisc. \_\_\_\_\_  
con studio legale in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_  
Tel. Cell. \_\_\_\_\_ iscritto al Registro Speciale dei Praticanti  
Avvocati con deliberazione del Consiglio in data \_\_\_\_\_

### **C H I E D E**

l'abilitazione al Patrocinio sostitutivo come prevista dall'art. 41 c.  
12 L. 247/12.

Dichiara sotto la personale responsabilità, ai sensi e per gli effetti  
delle leggi 4.1.1968 nr. 15, 15.5.1997 nr.127 e D.P.R. 20.10.1998  
nr. 403:

- a) di non trovarsi in alcuno dei casi di incompatibilità previsti  
dall'art. 3 del R.D.L. 27.11.1933 nr.1578;
- b) di frequentare lo studio legale dell'Avv.to  
\_\_\_\_\_presso il quale esercita la pratica forense sin  
dal \_\_\_\_\_;
- c) di non avere carichi pendenti presso le Procure della  
Repubblica dei Tribunali dello Stato, per quanto a sua  
conoscenza.

Allega:

- CERTIFICATO GENERALE DEL CASELLARIO GIUDIZIARIO O AUTOCERTIFICAZIONE;
- DUE RELAZIONI SULLE PRINCIPALI QUESTIONI DI DIRITTO TRATTATE IN MATERIA CIVILE ED IN MATERIA PENALE; \*\*\*
- ATTESTAZIONE DI VERSAMENTO TASSA D'ISCRIZIONE (€ 120,00) INTESTATA AL CONSIGLIO DELL'ORDINE DEGLI AVVOCATI DI TERAMO NR. C/C POSTALE 13746649;
- ATTESTAZIONE DI VERSAMENTO TASSA PER CONCESSIONI GOVERNATIVE (€ 129,11) INTESTATO ALL'UFFICIO DEL REGISTRO TASSE CC. GG. ROMA NR. C/C 8003; INDICARE NELLA CAUSALE "ISCRIZIONE REGISTRO DEI PRATICANTI ABILITATI - TERAMO".
- LIBRETTO DI PRATICA PROFESSIONALE; \*\*\*

\*\*\* Se la prescritta pratica forense è stata compiuta, le relazioni ed il libretto sono depositati presso gli Uffici del Consiglio dell'Ordine degli Avvocati.

Teramo lì

Dr. \_\_\_\_\_