



CONSIGLIO DELL'ORDINE
DEGLI AVVOCATI
DI TERAMO

Marca Euro 16,00

**Iscrizione nell'Elenco speciale annesso all'Albo degli Avvocati di Teramo
(Docenti e ricercatori universitari art .19 II comma L.247/2012 e art. 11 comma 4 DPR 382/80)**

On.le Consiglio dell'Ordine
degli Avvocati di
Teramo

Il/la sottoscritto/a

Nato/a prov. il ____/____/____

residente in Via nr

Cod. fisc.

tel . cell

e-mail

pec

CHIEDE

Ai sensi dell'art. 19 secondo comma legge n.247/2012 e art. 11 comma IV DPR 382/1980 l'iscrizione nell'Elenco speciale annesso all' Albo di Codesto Onorevole Ordine Forense dei docenti e ricercatori universitari a tempo pieno .

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

dichiara

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

a)di essere cittadino/a ;

b)di avere superato l'esame di abilitazione;

c)di avere domicilio professionale presso l'Università di _____ facoltà di _____

in _____ via _____ nr. _____

Tel. _____ Fax _____

pec _____

e-mail _____

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.P. 247/12 con l'eccezione prevista dall'art 19 II comma L.P. per docenti e ricercatori universitari a tempo pieno nei limiti consentiti dall'ordinamento universitario ;

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 previsti dagli artt. 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 del casellario giudiziale o autocertificazione;
- Dichiarazione dell'università di assunzione a tempo pieno o decreto rettorale di nomina quale docente(si intende ordinario o associato) o ricercatore a tempo pieno;
- Copia documento d'identità;
- Copia codice fiscale ;
- Attestazione versamento tassa di iscrizione di Euro 250,00
- Attestazione versamento tassa concessioni governative euro 129,11 intestato all'Ufficio del Registro Tasse CCGG Roma nr c/c postale 8003
- Attestazione del versamento tassa Opera Universitaria intestato alla Tesoreria della Regione nr c/c postale _____ (euro _____)

Autorizza/non autorizza la pubblicazione del numero di telefono cellulare.

Autorizza il trattamento dei dati sensibili e personali ai sensi del d.lgs 196/2003

Teramo

Firma