



## ORDINE DEGLI AVVOCATI DI ALESSANDRIA

### **ELENCO DOCUMENTI PER L'ISCRIZIONE NEL REGISTRO DEI PRATICANTI ABILITATI AL PATROCINIO SOSTITUTIVO**

- 1) Domanda - in bollo da € 16,00 - al Consiglio dell'Ordine come da modello.
- 2) Fotocopia Carta d'Identità e Codice Fiscale.
- 3) Libretto pratica vistato per 1 semestre.
- 4) Ricevuta attestante l'avvenuto versamento di € 168,00 sul c/c n. 8003 intestato all'Agenzia delle Entrate ufficio di Roma o Pescara.
- 5) Versamento – al Consiglio dell'Ordine – della tassa di iscrizione, valida anche quale quota annuale per l'anno in corso, di € 50,00
- 6) I non residenti nel circondario del Tribunale di Alessandria che intendano iscriversi al registro in base al domicilio professionale (L. 526/1999) dovranno precisare che il domicilio professionale è la sede stabile, continuativa a prevalente della propria attività.

MARCA DA BOLLO

€ 16

AL

CONSIGLIO DELL'ORDINE DEGLI

AVVOCATI DI ALESSANDRIA

C.SO CRIMEA, 81

15121 - ALESSANDRIA

IL /LA SOTTOSCRITTO/A .....NATO/A IL .....

A ..... C.F. ....

**CHIEDE**

DI ESSERE ISCRITTO/A **NELL'ELENCO DEI PRATICANTI ABILITATI AL PATROCINIO SOSTITUTIVO** TENUTO A CURA DI QUESTO CONSIGLIO E A TAL FINE, CONSAPEVOLE DELLE RESPONSABILITA' CHE ASSUME AI SENSI DELL'ART. 76 D.P.R. 28.12.2000, N.445. AI SENSI DELL'ARTICOLO 46 DEL CITATO D.P.R.,

**DICHIARA**

**DI ESSERE RESIDENTE IN**

VIA/CORSO/PIAZZA.....CITTA' .....C.A.P .....

**DI AVERE DOMICILIO PROFESSIONALE IN** (sede principale dell'attività)

VIA/CORSO/PIAZZA.....CITTA' .....C.A.P .....

TELEFONO ..... FAX .....

TELEFONO CELLULARE.....  da rendere pubblico  da non rendere pubblico

INDIRIZZO E-MAIL.....

INDIRIZZO PEC .....

**DI ESSERE CITTADINO ITALIANO;**

**DI ESSERE IN POSSESSO DELLA CAPACITA' CIVILE;**

DI NON AVERE A PROPRIO CARICO CONDANNE PENALI, COMPRESO SENTENZE EMESSE AI SENSI DELL'ART. 444 C.P.P.;

**DI NON AVERE CARICHI PENDENTI;**

DI AVER SVOLTO IL PRIMO SEMESTRE DI PRATICA DAL ..... AL .....

**DICHIARA ALTRESI'** SUL SUO ONORE DI NON TROVARSI IN ALCUNO DEI CASI DI INCOMPATIBILITA' DI CUI ALL'ART. 18 L. 31/12/2012 N°247.

**DICHIARA** DI AVER LETTO E PRESO VISIONE DELL'INFORMATIVA SULLA PRIVACY AI SENSI DEL D. LGS. 196/2003, D. LGS. 101/2018 E ART. 13 GDPR UE N. 2016/679 PRESENTE SUL SITO DEL COA DI ALESSANDRIA

NOTE.....

ALESSANDRIA Lì,

FIRMA