

**MARCA DA BOLLO
DA € 16,00**

All'On.le
Consiglio dell'Ordine
degli Avvocati di Torre Annunziata

___ sottoscritt dott. _____
nat a _____, il _____
cod. fiscale: _____ residente in _____
_____ al _____
e con domicilio professionale in _____
al _____
con recapiti tel.: _____ cell: _____
email: _____
PEC: _____

avendo superato il prescritto esame di abilitazione alla professione di avvocato

CHIEDE

di essere iscritt all'Albo degli Avvocati di Torre Annunziata all'uopo allega:

- 1) Autocertificazione di cittadinanza, nascita, residenza, carichi pendenti e casellario giudiziale, certificato di superato esame di Abilitazione alla professione di Avvocato;
- 2) N° 2 fotografie formato tessera (in giacca e cravatta per i maschi);
- 3) Fotocopia codice fiscale (o tessera sanitaria) rilasciata dal Ministero delle Finanze;
- 4) Fotocopia certificato attribuzione partita IVA;
- 5) Ricevuta di versamento intestato alla tesoreria regionale alla cui circoscrizione appartiene l'Università ove si è conseguita la laurea (per la Campania il versamento è di € 104,00 su c.c. 21965181);
- 6) Ricevuta di versamento di € 168,00 per tasse concessioni governative su c.c. 8003 intestato a Agenzia delle Entrate - Centro operativo di Pescara;
- 7) Versamento di € 200,00 in contanti o a mezzo assegno circolare non trasferibile a traenza Consiglio dell'Ordine degli Avvocati di Torre Annunziata.

___ sottoscritt___ dichiara inoltre sul proprio onore di non trovarsi in alcuno dei casi di incompatibilità previsti dalla vigente legge professionale.

Torre Annunziata, _____

Firma
