

PER LA RICHIESTA DI ABILITAZIONE AL PATROCINIO SOSTITUTIVO

On.le Consiglio dell'Ordine degli Avvocati di
TORRE ANNUNZIATA

Marca da
bollo
€ 16,00

Il/la sottoscritto/a Dott./ssa
nato/a a (.....) il.....
residente in (città)
alla (via/piazza....) n.
cell. da pubblicare sull'albo si no
e-mail

d i c h i a r a

ai sensi dell'art. 17 L. 247/12 e sotto la propria personale responsabilità (art. 76 D.P.R. n. 445/2000), ai sensi dell'art. 46 del citato D.P.R.:

- di essere cittadino (*oppure*)
- di avere il domicilio professionale in (città)....., Via..... n. dove svolge la pratica forense presso l'Avv.....;
- di godere del pieno esercizio dei diritti civili;
- di non essere sottoposto ad esecuzione di pene detentive, di misure cautelari o interdittive;
- di non avere riportato condanne penali anche in caso di patteggiamento o se sospese condizionalmente;
- di essere di condotta irreprensibile secondo i canoni previsti dal codice deontologico forense;
- di non trovarsi in nessuna delle condizioni di incompatibilità di cui agli artt. 17 c. 4 e 18 lett. d L. 247/12;
- di essere consapevole che in caso di dichiarazioni mendaci/false al fine di ottenere l'autorizzazione all'esercizio della professione, il giudice può applicare l'interdizione temporanea dai pubblici uffici o dalla professione (art. 76 comma 4 D.P.R. 445/2000),

c h i e d e

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

Ai sensi dell'art. 7 L. 247/12:

- si impegna a comunicare tempestivamente al Consiglio dell'Ordine ogni variazione dei dati;
- si impegna al versamento del contributo annuale di iscrizione consapevole che il mancato pagamento determina la sospensione ex art. 29 c. 6 L. 247/12.

Autorizza il trattamento dei dati personali, ai sensi del D. Lgs. 30/6/2003 n. 196.

....., li

Firma _____