

Marca da bollo
€ 16,00

**ON.LE COSIGLIO DELL'ORDINE DEGLI AVVOCATI
SALERNO**

Il /La sottoscritto/a
nato/a a, il,
codice fiscale
e residente in
alla Via/Piazza tel.
con domicilio professionale in
alla Via/Piazza tel. fax,
avendo superato in data presso la Corte di Appello di l'esame di Avvocato,

C H I E D E

di essere iscritto/a nell'Albo degli Avvocati tenuto da codesto On.le Consiglio dell'Ordine Forense.

Il/la sottoscritto/a dichiara, sul proprio onore, di non trovarsi in alcuno dei casi di incompatibilità previsti dall'art. 18 della vigente legge professionale.

Allega i seguenti documenti:

1. Dichiarazione sostitutiva di certificazioni: nascita, residenza, possesso dei requisiti di cui all'art. 17 lettere a), b), c), d), e), f), g) ed h) del comma 1 della legge 247/2012, rapporti di parentela, coniugio, affinità e convivenza con magistrati;
2. Copia del documento di identità in corso di validità e del codice fiscale;
3. Ricevuta di versamento a favore della Tesoreria della Regione in cui ha sede l'università presso la quale si è conseguita la laurea (Tesoreria Regione Campania € 104,00 sul c/c n. 21965181);
4. Ricevuta di versamento € 168,00 sul c/c n. 8003 intestato all'Agenzia delle Entrate – Tasse Concessioni Governative
5. Ricevuta di € 243,00 della Tesoreria dell'Ordine.

Salerno li

Con Osservanza

.....

Con riferimento al Regolamento europeo (GDPR) 2016/679, successive integrazioni e disposizioni, per la protezione dei dati personali, il sottoscritto presta il proprio consenso a codesto Consiglio dell'Ordine degli Avvocati, affinché questi provveda nello svolgimento delle sue funzioni istituzionali al trattamento dei dati personali sopra forniti e alle eventuali comunicazioni a terzi, consapevole che la mancata autorizzazione comporta l'impossibilità di accettazione della richiesta. Presto il consenso avendo preso visione dell'informativa in merito messa a disposizione dell'ufficio negli spazi pubblici e sul sito istituzionale e comunque avendo ricevuto adeguata informativa.

Data _____

Firma _____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI
(Artt. 46 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445)

Il/la sottoscritto/a
nato/a il a conoscenza di quanto prescritto
dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n.445, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni
mendaci, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del citato D.P.R. e sotto la propria personale responsabilità

D I C H I A R A

1. di essere nato/a a il
2. di essere residente in (.....)
CAP alla via n°
3. di essere cittadino italiano;
4. di avere sostenuto e superato in data gli esami di avvocato presso la Corte di Appello di
..... riportando tra le prove scritte ed orali la votazione complessiva di punti
5. di avere il domicilio professionale nel circondario del Tribunale di Salerno, dove esercita in maniera stabile e
continuativa la propria attività, sito in (.....)
CAP alla Via/Piazza n°
tel. fax cell.
e-mail
6. di godere del pieno esercizio dei diritti civili;
7. di non trovarsi in una delle condizioni di incompatibilità di cui all'art. 18 legge 247/2012;
8. di non essere sottoposto ad esecuzione di pene detentive, di misure cautelari o interdittive;
9. di non avere riportato condanne per i reati di cui all'art. 51, comma 3-bis, del codice di procedura penale e per quelli
previsti dagli articoli 372, 373, 374, 374-bis, 377, 77-bis, 380 e 381 del codice penale;
10. di essere di condotta irreprensibile secondo i canoni previsti dal codice deontologico forense;
11. **di non avere** rapporti di parentela, coniugio, affinità e convivenza con magistrati

ovvero

di avere rapporti di parentela, coniugio, affinità e convivenza con
....., rilevanti in relazione a quanto previsto dall'articolo 18
dell'ordinamento giudiziario e successive modificazioni.

La presente dichiarazione viene resa ai punti 1), 2), 3), 4), 5), 6), 7), 8), 9), 10) e 11) esente da imposta di bollo ai sensi
degli artt. 21 legge 15/1968 e 14 tabella allegato b) D.P.R. 642/1972.

Salerno,

In fede

.....