

# DOMANDA DI ISCRIZIONE NELL'ALBO DEGLI AVVOCATI

## TENUTO DALL'ORDINE DEGLI AVVOCATI DI RIMINI

IN MARCA DA BOLLO Euro 16,00

Il sottoscritto

**COGNOME**.....**NOME**.....

valendosi della facoltà prevista dall'art. 46 del D.P.R. 28.12.2000 n.445 e consapevole della responsabilità penale a carico di chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso o esibisce un atto contenente dati non più veritieri, ai sensi dell' art. 76 del D.P.R 28.12.2000 n. 445, del codice penale e delle leggi speciali in materia; consapevole inoltre che il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazione non veritiera, ex art. 75 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 (dichiarazione sostitutiva di certificazione)

### DICHIARA

di essere nato/a a .....prov. ....il .....

di esser residente in .....prov.....CAP.....

alla Via .....n.....

di avere domicilio professionale nel circondario di Rimini

alla Via.....n.....tel.....fax.....

e di avere altro recapito in.....

codice fiscale n.....p. IVA.....

cell.....e- mail.....

pec.....sito.....

di essere cittadino italiano o di uno stato appartenente all'Unione Europea (specificare event. Stato)

.....;

di non trovarsi in una delle condizioni di incompatibilità di cui all'art. 18 della Legge 31.12.2012 n. 247;

di avere superato in data.....l'esame di laurea magistrale in giurisprudenza presso l'Università di....., con votazione di laurea.....; (allegare

certificato di tutti gli esami sostenuti se proveniente da altro Foro) , di aver superato gli esami di Avvocato presso la Corte di Appello di .....in data .....

di godere del pieno diritto dei diritti civili;

di non essere sottoposto ad esecuzione di pene detentive;

di non essere gravato da misure cautelari personali o interdittive;

di non aver riportato condanne per i reati di cui all'art. 51, comma 3 bis del Codice di Procedura Penale e per quelli previsti dagli artt. 372,373,374, 374 bis, 377,377 bis, 380 e 381 del Codice Penale;

di non aver mai subito ad oggi condanne penali: da intendersi anche "sentenze di condanna anche con concessione dei benefici di legge (sospensione condizionale della pena art. 163 e segg. c.p. e non menzione della condanna art.175 c.p.), sentenze di applicazione di pena su richiesta delle parti ( c.d. patteggiamento) ex art. 444 cpp, decreti penali di condanna art. 459 e segg cpp;

di essere di condotta irreprensibile secondo i canoni previsti dal Codice Deontologico Forense

**in caso di trasferimento da altro Ordine Forense è necessario produrre il certificato di NULLA OSTA DI TRASFERIMENTO rilasciato dall'Ordine di provenienza (in aggiunta, eventualmente, una autocertificazione, per tutto quello che non compare nel Nulla Osta), dal quale devono comparire:**

data di anzianità di iscrizione

data del giuramento

pagamenti avvenuti per quote/tasse

che non sono stati aperti /definiti procedimenti disciplinari davanti ad altri Ordini Forensi/CDD, (se si specificare quali).....

### DICHIARA INOLTRE

che sussistono

che non sussistono

rapporti di parentela, coniuge, affinità e convivenza con magistrati rilevanti in relazione a quanto previsto dall'art. 18 dell'Ordinamento Giudiziario, di cui al Regio Decreto 30.1.1941 n.12 e successive modificazioni.

Nel caso in cui sussistano specificare qui di seguito di quale tipo di rapporto si tratti e il nominativo del Magistrato interessato.

In caso di successiva variazione, il sottoscritto provvederà così come richiesto dall'art. 7 L. 247/2012, ad effettuare tempestiva comunicazione al Consiglio dell'Ordine degli Avvocati.

## **CHIEDE L'ISCRIZIONE NELL'ALBO DEGLI AVVOCATI DI RIMINI**

e allega i seguenti documenti:

- fotocopia di un doc di riconoscimento in corso di validità
- fotocopia codice fiscale
- ricevuta per la tassa di iscrizione pari ad Euro 150,00 (da versare in contante o assegno presso la Segreteria dell'Ordine)
- ricevuta per la quota di iscrizione pari ad Euro 270,00 o per l'integrazione di quota pari ad Euro 170,00 (da prat. abil. ad avv.) ed Euro 200,00 (da prat. sempl. ad avv.) (da versare in contante o assegno presso la Segreteria dell'Ordine)
- ricevuta bollettino postale di Euro 168,00 (concessioni governative C.C.P. n. 8003 – pagamento presso uffici PT)
- n. 3 marche (euro 16,00 cad)
- n. 2 fototessere
- eventuale Nulla Osta di Trasferimento

Rimini, .....

**IL DICHIARANTE**

.....

il dichiarante è stato identificato con documento:

.....

Rimini, .....

L'impiegato addetto.....

***INFORMATIVA SULLA PRIVACY (REG. UE 2016/679)***

*Dichiaro di aver ricevuto completa informativa ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento UE n. 2016/679, e di essere stato informato che i dati indicati nel presente modulo verranno utilizzati per le finalità per le quali sono stati acquisiti nel rispetto degli obblighi di legge e dei compiti istituzionali riservati al Titolare, come da dettagliata informativa pubblicata online sul sito dell'Ordine Avvocati di Rimini.*

*Firma* \_\_\_\_\_