

## **REISCRIZIONE NELL'ALBO DEGLI AVVOCATI**

Il/la sottoscritto/a avv. ....  
nato/a a ..... il.....  
e residente in ..... via ..... n.....  
codice fiscale ..... partita Iva .....  
e-mail .....; PEC .....  
cellulare ..... da pubblicare sull'albo e sul sito  SI  NO (barrare la voce che interessa);  
pubblicazione sul sito della foto del badge  SI  NO (barrare la voce che interessa);  
con domicilio fiscale in ..... via ..... n.....  
con studio in ..... via ..... n.....  
tel..... fax.....;  
n. casella per corrispondenza presso Ordine Avvocati (se già assegnata) .....  
n. casella presso Cancellerie Civili Tribunale .....

### **PREMESSO**

di essere stato già iscritto/a nell'Albo degli Avvocati di .....  
con anzianità dal ..... e cancellato/a in data .....

### **CHIEDE**

**di essere reinscritto/a in codesto Albo degli Avvocati** a norma degli artt. 7 e 17 L. 31/12/2012 N. 247 e 41 R.D. 22/1/1934 N. 37 e successive modificazioni.

A tal fine il/la sottoscritto/a avv. ....

### **ALLEGA**

i seguenti documenti:

- 1) copia fascicolo personale dell'Ordine di ..... e della delibera di cancellazione (non necessario nel caso di precedente iscrizione presso questo Ordine);
- 2) fotocopia di un documento di identità personale;
- 3) fotocopia del codice fiscale;
- 4) attestazione versamento pari a 168,00 Euro per tassa sulle concessioni governative effettuato tramite c/c postale n. 8003 intestato "Agenzia delle Entrate – Centro Operativo di Pescara - Tasse Concessioni Governative" (mettere il segno di spunta su RILASCIO);
- 5) la somma di Euro 8,00= per il badge da versare a mezzo bonifico;
- 6) la somma di Euro 300,00= da versare a mezzo bonifico per tassa di iscrizione;
- 7) contributo annuale di iscrizione all'Albo (per importo chiedere alla segreteria);
- 8) nr.1 foto formato tessera.

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000

**DICHIARA**

- di non trovarsi in alcuno dei casi di incompatibilità di cui all'art. 18.L. 31/12/2012 N. 247;
- di essere nato/a ..... il .....
- di essere residente in ..... via ..... n. ....;
- di avere il proprio domicilio professionale, ai sensi dell'art. 7 L. 31/12/2012 n. 247, nel Circondario del Tribunale di Pordenone e precisamente in.....via..... n. ...., dove svolge la professione in modo prevalente;
- che, ai sensi dell'art. 7 L. 31/12/2012 n. 247 (L.P.), non sussistono rapporti di parentela, coniugio, affinità e convivenza con magistrati, rilevanti in relazione a quanto previsto dall'articolo 18 dell'ordinamento giudiziario, di cui al regio decreto 30/01/ 1941n.12, e successive modificazioni ovvero .....
- di essere cittadino/a ..... (indicare Stato italiano o altro Stato membro della Comunità Europea);
- di godere del pieno esercizio dei diritti civili;

*(barrare la voce che interessa)*

di non aver subito condanne penali definitive;

*Oppure*

di aver subito condanne penali definitive, e precisamente:

.....  
.....

di non avere, a quanto consta al/alla sottoscritto/a, carichi pendenti presso la Procura della Repubblica del Tribunale di ..... (*Tribunale di residenza*) e nelle altre Procure della Repubblica presso i Tribunali d'Italia.

*Oppure*

di avere carichi pendenti presso la Procura della Repubblica del Tribunale di ..... e precisamente: .....

.....



Palazzo di Giustizia  
Piazzale Giustiniano, 7  
33170 Pordenone

- di non essere sottoposto/a ad esecuzione di pene detentive, di misure cautelari 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 articoli 372, 373, 374, 374-bis, 377, 377-bis, 380 e 381 del codice penale.
- di essere di condotta irreprensibile secondo i canoni previsti dal codice deontologico forense.

Pordenone, addì .....

FIRMA

.....

Informativa ai sensi del D.lgs. 30/06/2003 nr. 196: i dati richiesti sono obbligatori ai sensi delle disposizioni di legge vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

Pordenone, addì.....

FIRMA

.....

**PARTE A CURA DEL CONSIGLIO DELL'ORDINE**

La presente richiesta è pervenuta alla Segreteria del Consiglio dell'Ordine degli Avvocati di Pordenone in data odierna presentata personalmente dal/la richiedente, identificato/a mediante

- carta d'identità
  - patente di guida
  - passaporto
- che si allega in copia.

Pordenone, addì .....

FIRMA E QUALIFICA DEL CERTIFICANTE  
L'impiegato addetto

.....

## ALLEGATO ALLA DOMANDA DI ISCRIZIONE

### Istruzioni pratiche:

1. Alla domanda deve essere allegata una copertina di cartoncino.
2. Si precisa che tutte le lettere circolari verranno comunicate soltanto via e-mail. Se non dovesse, pertanto, risultare indicato l'indirizzo di posta elettronica, l'interessato potrà ritirare copia delle comunicazioni presso l'Ordine.
3. Ogni variazione rispetto a quanto dichiarato nella presente istanza va tempestivamente comunicata alla Segreteria dell'Ordine attraverso la propria area personale sul sito dell'Ordine.
4. L'Ente ha la facoltà di procedere a idonei controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni effettuate.
5. Il versamento degli importi dovuti deve essere effettuato in un'unica soluzione con le seguenti modalità:  
**Beneficiario:** Consiglio dell'Ordine degli Avvocati di Pordenone.  
**IBAN:** IT83 G083 5612 5030 0000 0050 549 – Banca di Credito Cooperativo Pordenonese  
**Causale:** nome e cognome del professionista “tassa iscrizione Ordine, integrazione contributo e badge”  
Copia della contabile andrà depositata unitamente alla presente domanda