



Palazzo di Giustizia  
Piazzale Giustiniano, 7  
33170 Pordenone

Marca  
da bollo  
da Euro  
16,00=

## **ABILITAZIONE AL PATROCINIO SOSTITUTIVO**

Il/la sottoscritto/a dott. ....  
nato/a a ..... il ..... e residente in.....,  
via ..... n. .... , codice fiscale .....  
e-mail ..... PEC .....  
cellulare ..... da pubblicare sull'albo e sul sito  SI  NO (barrare la voce che interessa);  
con recapito presso lo studio dell'Avv. ....  
laureato in Giurisprudenza nell'Università degli Studi di .....il.....;  
premesso di essere iscritto/a nel Registro Speciale dei Praticanti Avvocati di Pordenone dal  
..... e di aver presentato al Consiglio dell'Ordine la documentazione relativa allo svolgimento  
del primo semestre di pratica forense;

### **CHIEDE**

**l'abilitazione all'esercizio dell'attività professionale in sostituzione dell'avvocato presso il quale svolge la pratica, ai sensi del comma 12 art. 41 L. 31.12.2012 n. 247, in ambito civile di fronte al tribunale e al giudice di pace e, in ambito penale nei procedimenti di competenza del giudice di pace, in quelli per reati contravvenzionali e in quelli che, in base alle norme vigenti anteriormente alla data di entrata in vigore del decreto legislativo 19.2.1998 n. 51, rientravano nella competenza del pretore,.**

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

### **ALLEGA**

i seguenti documenti:

- 1) fotocopia di un documento di identità personale;
- 2) la somma di Euro 8,00= per il badge da versare a mezzo bonifico;
- 3) la somma di Euro 150,00= da versare a mezzo bonifico per tassa di iscrizione;
- 4) la somma del contributo annuale, variabile a seconda dei casi, è indicata nell'allegato al presente modulo al paragrafo 6.

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 (Legge Professionale);
- di essere residente in ....., via ..... n. ....;
- di avere il proprio domicilio professionale, ai sensi dell'art. 7 L. 31/12/2012 n. 247 (L.P.), nel Circondario del Tribunale di Pordenone e precisamente in ....., via ..... n. ...., presso l'Avv. ....;



Palazzo di Giustizia  
Piazzale Giustiniano, 7  
33170 Pordenone

- 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/ 1941 n.12,e successive modificazioni ovvero  
.....  
.....;

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: .....  
.....

- 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  
.....



Palazzo di Giustizia  
Piazzale Giustiniano, 7  
33170 Pordenone

### **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

.....



Palazzo di Giustizia  
Piazzale Giustiniano, 7  
33170 Pordenone

## ALLEGATO ALLA DOMANDA DI ISCRIZIONE

### Istruzioni pratiche:

1. Alla domanda deve essere allegata una copertina di cartoncino.
2. Nel caso in cui non sia stata già in precedenza inviata, deve essere spedita una fotografia formato tessera seguendo le istruzioni pubblicate sul sito nella sezione “servizi informatici” alla voce “istruzioni per ridimensionamento foto badge”, all’indirizzo [informatica@ordineavvocatipordenone.it](mailto:informatica@ordineavvocatipordenone.it).
3. 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.
4. 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.
5. L’Ente ha la facoltà di procedere a idonei controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni effettuate.
6. Il contributo annuale per le domande di abilitazione al patrocinio sostitutivo depositate:
  - entro il mese di giugno € 122,00
  - dal 1° luglio € 61,00
  - entro il mese di giugno avendo già versato il contributo come praticante € 36,00
  - dal 1° luglio avendo già versato il contributo come praticante € 18,00.N.B.: per domande depositate nel mese di dicembre il contributo non è dovuto.
7. 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, contributo anno..... e badge”
  - Copia della contabile andrà depositata unitamente alla presente domanda