

## ALL'ON.LE CONSIGLIO DELL'ORDINE DEGLI AVVOCATI DI TERMINI IMERESE

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
(cognome) \_\_\_\_\_ (nome)

### CHIEDE DI ESSERE AMMESSO AL PATROCINIOSOSTITUTIVO

DI CUI ALL'ART. 41 C. 12, L. 247/2012

PER ISCRITTI DOPO IL 03/06/2016

Dichiara, ai sensi dell'art. 17 L. n. 247/12 e dell'art. 46 D.P.R. 445/2000, sotto la propria personale responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dall'**art. 76 D.P.R. 445/2000** per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

- 1) di essere nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_;
- 2) di essere residente in \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_;
- 3) di avere il domicilio professionale in \_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_, dove svolge la pratica forense presso l'Avv. \_\_\_\_\_;
- 4) di essere cittadino italiano;
- 5) di godere dei diritti politici;
- 6) di non trovarsi in alcuno dei casi di incompatibilità ex artt. 17 e 18 L. 247/2012;
- 7) di non avere alcun rapporto di parentela/coniugio/affinità e convivenza con magistrati in relazione a quanto previsto dall'art. 7 L. 247/2012;
- 8) di non avere riportato condanne penali neppure ai sensi degli artt. 444 e ss. c.p.p. o ai sensi degli artt. 459 e ss. c.p.p.;
- 9) di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione oppure di decisioni civili e provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa;
- 10)  di avere il seguente numero di P. IVA \_\_\_\_\_;
- 11)  di NON avere la P.IVA
- 12) di avere il seguente codice fiscale:
- 13) di avere il seguente indirizzo e-mail: \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_;
- 14) di avere il seguente indirizzo PEC \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_;  
**tramite il quale riceverà la notifica di iscrizione, la convocazione di impegno solenne nonché ogni altra comunicazione formale dalla Segreteria**

#### IL SOTTOSCRITTO ALLEGA I SEGUENTI DOCUMENTI

- Libretto di pratica professionale vistato dall'Ordine al completamento del primo semestre di pratica;
- N°1 foto formato tessera firmata lateralmente davanti l'impiegato addetto (N.B.: per gli uomini in giacca e cravatta);
- N. 1 marca da bollo da € 16,00 ed una ulteriore da consegnare al momento dell'impegno solenne
- Fotocopia del documento di riconoscimento valido;
- Ricevuta di pagamento intestata a "tassa concessioni governative Sicilia" di € 168,00 sul c/c n. 8904  
(ESCLUSIVAMENTE PER GLI ISCRITTI AL PRIMO ANNO DI PRATICA SUCCESSIVAMENTE ALLA DATA DEL 12.10.2010)

\* Il sottoscritto è a conoscenza di dovere effettuare il pagamento del contributo professionale presso questa Segreteria entro il 31 marzo di ogni anno.

\* Il sottoscritto autorizza la raccolta ed il trattamento dei propri dati personali per fini istituzionali e comunicazioni, ai sensi e per gli effetti della L. 196/2003.

Termini Im., li \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Spazio riservato alla  
Segreteria dell'Ordine

ORDINE AVVOCATI

Termini Imerese  
Depositato in Segreteria

Data \_\_\_\_\_

L'ADDETTO

ORDINE AVVOCATI

Termini Imerese

Protocollo N. \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

DOCUMENTAZIONE

in regola e firma conforme al  
disposto dell'art. 38 D.P.R.  
445/2000.

IL RESPONSABILE

HA COMPLETATO

L'ANNO DI PRATICA

DAL \_\_\_\_\_

AL \_\_\_\_\_

Si delega per riferire

il Consigliere

Avv. \_\_\_\_\_

Termini I. \_\_\_\_\_

Il Presidente

Si convochi per giorno

\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

ore \_\_\_\_\_

Si ammetta con riserva  
di acquisire il certificato  
penale d'ufficio

Il Relatore

Termini I. li \_\_\_\_\_

## DOCUMENTI PER LA AMMISSIONE AL PATROCINIO

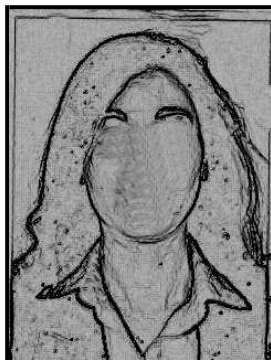
- Domanda di iscrizione in bollo da Euro 16,00, da compilarsi sull'allegato modulo, firmata dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e presentata tramite persona delegata al deposito, con dichiarazione scritta

### N.B.: Non saranno accettate istanze prive dell'indicazione della PEC

- Libretto di pratica professionale vistato dall'Ordine al completamento del primo semestre di pratica;
- Ulteriore N. 1 marca da bollo da Euro 16,00 da consegnare al momento dell'impegno solenne;
- Fotocopia del documento di riconoscimento valido;
- Ricevuta di pagamento intestata a "tassa concessioni governative sicilia" di euro 168,00 sul c/c n. 8904 (ESCLUSIVAMENTE PER GLI ISCRITTI AL PRIMO ANNO DI PRATICA SUCCESSIVAMENTE ALLA DATA DEL 12.10.2010) - CAUSALE "AMMISSIONE AL PATROCINIO SOSTITUTIVO"
- N° 1 foto tessera firmata lateralmente davanti l'impiegato addetto (N.B. **per gli uomini in giacca e cravatta**) del formato di 320x240 pixel che abbia le caratteristiche come da esempio sotto riportato



uomo



donna

## PAGAMENTI DA EFFETTUARE PRESSO LA SEGRETERIA DELL'ORDINE

Saranno accettati soltanto pagamenti tramite bancomat, carta di credito, assegno bancario, assegno circolare

1. Tassa Ammissione al patrocinio \_\_\_\_\_ € 40,00