



## DOMANDA ISCRIZIONE ALL'ALBO DEGLI AVVOCATI

On.le Consiglio dell'Ordine  
degli Avvocati di  
**NUORO**

Marca  
da bollo  
€ 16,00

Il/la sottoscritto/a Dott./ssa \_\_\_\_\_  
(cognome e nome come riportato da codice fiscale)  
nato/a a \_\_\_\_\_ (Prov.) \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_ laureato/a presso l'Università di \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente in (città) \_\_\_\_\_ Via  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_  
partita I.V.A. \_\_\_\_\_ (per attività di Studi Legali)  
con studio in (città) \_\_\_\_\_ ;  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ ;  
tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ ;  
cell. \_\_\_\_\_ da pubblicare sull'albo SI  NO   
e-mail \_\_\_\_\_ ; SI  NO   
Pec \_\_\_\_\_ ; SI  NO

### DICHIARA

ai sensi dell'art. 17 L. 247/12 e sotto la propria personale responsabilità (art. 76 D.P.R. n. 445/2000), ai sensi dell'art. 46 del citato D.P.R.:

- di essere cittadino \_\_\_\_\_ ;
- di avere superato l'esame di abilitazione alla professione di Avvocato come da allegato certificato;
- di avere  o di voler stabilire  il domicilio professionale in \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ dove svolge la professione in modo prevalente (art. 7 c. 1 L. 247/12);
- di godere del pieno esercizio dei diritti civili;
- di non trovarsi in una delle condizioni di incompatibilità di cui all'articolo 18 L. 247/12;
- di non essere sottoposto ad esecuzione di pene detentive, di misure cautelari o interdittive;
- di non avere riportato condanne penali anche in caso di patteggiamento o se sospese condizionalmente;
- di essere di condotta irreprensibile secondo i canoni previsti dal codice deontologico forense;

- di essere consapevole che in caso di dichiarazioni mendaci/false al fine di ottenere l'autorizzazione all'esercizio della professione, il giudice può applicare l'interdizione temporanea dai pubblici uffici o dalla professione (art. 76 comma 4 D.P.R. 445/2000),
- di non essere iscritto presso altro Albo o Registro professionale;
- di aver stipulato la seguente polizza assicurativa a copertura della responsabilità civile derivante dall'esercizio della professione n° \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_ (Compagnia Assicurativa) ai sensi dell'art.12/1 L.n.247/2012;

## C H I E D E

- l'iscrizione all'**Albo degli Avvocati di Nuoro**. Precisa, ai sensi dell'art. 7 L. 247/12 che:
- sussistono
  - 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 gennaio 1941, n. 12 e successive modificazioni;

**si impegna a comunicare tempestivamente al Consiglio dell'Ordine:**

1. ogni variazione dei dati;
2. l'indirizzo PEC ai sensi dell'art. 16 c. 7 D.L. 185/2008;
3. al versamento del contributo annuale di iscrizione all'Albo consapevole che il mancato pagamento determina la **sospensione ex art. 29 c. 6 L. 247/12**.

Si allegano i seguenti documenti:

- certificato di superamento Esame d'Avvocato **in bollo da € 16,00;**
- fotocopia documento d'identità valido in carta libera;
- partita IVA - (per attività di Studi Legali);
- fotocopia del codice fiscale in carta libera;
- n.2 marche da bollo da € 16,00;
- 1 fotografia per tesserino (in formato digitale \*.JPG risoluzione: 200 dpi - dimensione immagine: 240 x 320 pixel (larghezza x altezza) - dimensione file: max 80 kbyte - dimensione file: minimo 40 kbyte).

**Tassa di iscrizione di € 150.00 (una tantum)**

**Contributo di € 240.00 (annuale)**

(da pagare in Segreteria all'atto della presentazione dei documenti in contanti, assegno / bonifico bancario c/c 35001214 - Banca Unipol Nuoro intestato a :

Ordine Avvocati Nuoro IBAN - IT77 0010 1517 3060000 3500114)

Autorizza il trattamento dei dati personali, ai sensi del D. Lgs. 30/6/2003 n.196.

Con osservanza.

**Prendo atto che se non sosterrò l'impegno solenne, ai sensi dell'art. 8 L. 247/12, entro 60 giorni dall'iscrizione all'Albo degli avvocati, la stessa decadrà e il Consiglio provvederà d'ufficio alla cancellazione dall'Albo, ai sensi dell'art. 17 c. 9 lett. b) L. 247/12.**

Nuoro, li \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_