

FAC-SIMILE DOMANDA ISCRIZIONE ALBO AVVOCATI

In bollo amministrativo da € 16,00

DA RICOPIARE E BOLLARE

ALL'ORDINE DEGLI AVVOCATI DI TRIESTE

Io sottoscritto..... nato a.....
il....., residente a in via..... (cod.
avv. post.....) numero di codice fiscale....., domicilio fiscale in
..... via....., laureato ail.....,
con studio in Trieste, via.....tel....., fax.....,
cell....., presso l'avv....., n. P.IVA (se in
possesso)....., e-mail....., pec.....

c h i e d o

ai sensi dell'art. 2 della Legge 24 febbraio 1997 n. 27, di essere iscritto nell'Albo degli Avvocati di
Codesto Ordine per superato esame presso la Corte d'Appello di.....,
sessione..... e di prestare l'impegno solenne ai sensi dell'art. 8 L. 31/12/2012 n. 247.

Dichiaro sotto la mia piena responsabilità di non essere sottoposto a procedimenti penali e di
non aver mai riportato condanna alcuna.

Giuro sul mio onore di non trovarmi in alcuno dei casi di incompatibilità previsti dalla legge
professionale, come pure di non essere dipendente della Pubblica Amministrazione con rapporto di
lavoro a tempo parziale.

Autorizzo, altresì il trattamento dei dati personali ai fini dell'iscrizione ai sensi della legge
31.12.1996 n. 675 e successive modificazioni.

Con osservanza.

Trieste.....

firma

.....

Allego alla domanda:

- 1) autocertificazione di residenza e cittadinanza;
- 2) autocertificazione di assenza di condanne penali e di carichi pendenti;
- 3) autocertificazione di superamento dell'esame (Corte d'Appello e sessione);
- 4) diploma originale di laurea in visione;
- 5) attestazione pg. della tassa di concessione governativa di € 168,00 (c/c postale 8003);
- 6) attestazione pg. della tassa pro Opera Universitaria di € 160,00;
- 7) due foto;
- 8) fotocopia documento d'identità e codice fiscale.

Trieste.....

firma

.....

Tassa iscrizione albo € 500,00

canone € 250,00 + 1 bollo da € 16,00 per il giuramento IBAN:

IT41X0634002223100000004775