

**ELENCO DEI DOCUMENTI DA DEPOSITARE PER OTTENERE L'ISCRIZIONE NELL'ELENCO DEGLI AVVOCATI ADDETTI AGLI UFFICI LEGALI/ELENCO SPECIALE DEI PROFESSORI UNIVERSITARI A TEMPO PIENO TENUTO DA QUESTO ORDINE FORENSE.**

**1) RICEVUTA ATTESTANTE L'AVVENUTO VERSAMENTO DI € 168,00 SUL C/C N. 8003 INTESTATO ALL'AGENZIA DELLE ENTRATE UFFICIO DI ROMA O PESCARA;**

**2) COLORO CHE HANNO CONSEGUITO LA LAUREA IN UNO DEGLI ATENEI AVENTI SEDE IN PIEMONTE DEVONO DEPOSITARE RICEVUTA ATTESTANTE L'AVVENUTO VERSAMENTO DI € 103,29 SUL C/C N. 17823105 INTESTATO ALL'ENTE PER IL DIRITTO UNIVERSITARIO DEL PIEMONTE , VIA MADAMA CRISTINA, 83 - 10126 – TORINO;**

COLORO CHE HANNO CONSEGUITO LA LAUREA PRESSO ALTRI ATENEI, DOVRANNO PROVVEDERE AL VERSAMENTO ALLA REGIONE COMPETENTE.

**3) CERTIFICATO ATTESTANTE L'AVVENUTO SUPERAMENTO DELL'ESAME DA AVVOCATO CHE PUO' ESSERE ANCHE AUTOCERTIFICATO SPECIFICANDO LA SESSIONE E LA CORTE D'APPELLO PRESSO LA QUALE E' STATO SOSTENUTO L'ESAME.**

**4) DICHIARAZIONE DELL'UFFICIO LEGALE DOVE SVOLGE MANSIONI ALL'INTERNO DELL'ENTE / NOMINA DELL'UNIVERSITA'.**

**5) UNA FOTOGRAFIA FORMATO TESSERA.**

**6) FOTOCOPIA CODICE FISCALE E DOCUMENTO D'IDENTITA' VALIDO**

**7) INFORMATIVA RESA AL MOMENTO DELLA RACCOLTA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL REGOLAMENTO U.E. N.2016/679.**

**8) UN VERSAMENTO DA EFFETTUARE ALL'ATTO DELL'ISCRIZIONE ALLA SEGRETERIA DEL CONSIGLIO DELL' ORDINE DI € 150 – QUALE TASSA DI ISCRIZIONE.**

**L'IMPORTO DELLA QUOTA ANNUALE DA VERSARE E' DEFINITO DAL CONSIGLIO DELL'ORDINE (Controllare gli importi presenti nella sezione "Quote" del sito internet).**

**LA PRIMA QUOTA DEVE ESSERE VERSATA ENTRO 60 GIORNI DALLA DATA DI DELIBERA DI ISCRIZIONE ALL'ALBO.**

**PER GLI ANNI SUCCESSIVI LA QUOTA DOVRA' ESSERE VERSATA ENTRO IL 31 MARZO DELL'ANNO IN CORSO.**

MARCA DA BOLLO  
€ 16,00

**AL**  
**CONSIGLIO DELL'ORDINE DEGLI**  
**AVVOCATI DI TORINO**  
C.SO VITTORIO EMANUELE II, 130  
10138 - Torino

IL /LA SOTTOSCRITTO/A .....NATO/A IL .....  
A .....

**CHIEDE**

DI ESSERE ISCRITTO/A NELL'ELENCO **SPECIALE** DEGLI AVVOCATI:

ADDETTI AGLI UFFICI LEGALI;

ELENCO SPECIALE DEI PROFESSORI UNIVERSITARI A TEMPO PIENO

TENUTO A CURA DI QUESTO CONSIGLIO.

AI FINI DELL'ISCRIZIONE NELL'ELENCO SPECIALE IL SOTTOSCRITTO DICHIARA DI ESSERE CONSAPEVOLE DELLE RESPONSABILITA' CHE ASSUME AI SENSI DELL'ART. 76 D.P.R. 28.12.2000, N.445. AI SENSI DELL'ARTICOLO 46 DEL CITATO D.P.R.

**DICHIARA**

DI ESSERE RESIDENTE IN

VIA/CORSO/PIAZZA.....CITTA'.....C.A.P.....;

DI AVERE DOMICILIO PROFESSIONALE (sede principale dell'attività) IN

VIA/CORSO/PIAZZA.....CITTA'.....C.A.P.....;

DI AVERE DOMICILIO FISCALE IN

VIA/CORSO/PIAZZA .....CITTA'.....C.A.P.....;

DI ESSERE CITTADINO ITALIANO;

DI ESSERE IN POSSESSO DELLA CAPACITA' CIVILE;

DI NON AVERE A PROPRIO CARICO CONDANNE AD EFFETTO PENALI, COMPRESO SENTENZE EMESSE AI SENSI DELL'ART. 444 C.P.P.;

DI NON AVERE CARICHI PENDENTI;

DI AVER CONSEGUITO LA LAUREA PRESSO L'UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI .....

IL .....

DI AVER CONSEGUITO IDONEITA' PER L'ISCRIZIONE ALL'ALBO DEGLI AVVOCATI NELLA SESSIONE DI ESAMI NELL'ANNO ..... PRESSO LA CORTE D'APPELLO DI .....

IN DATA .....

DICHIARA ALTRESI' SUL SUO ONORE DI NON TROVARSI IN ALCUNO DEI CASI DI INCOMPATIBILITA' DI CUI ALL'ART. 18 L. 31/12/2012 N°247.

NOTE.....

TORINO,

FIRMA

## QUESTIONARIO DA COMPILARE A CURA DELL' AVVOCATO

COGNOME E NOME .....

COGNOME ACQUISITO.....

LUOGO E DATA DI NASCITA .....SESSO  M -  F

### DOMICILIO PROFESSIONALE (sede principale dell'attività)

VIA/CORSO/PIAZZA ..... CITTA' ..... C.A.P.....

TELEFONO ..... - ..... FAX .....

### SEDE SECONDO STUDIO O RECAPITO

VIA/CORSO/PIAZZA ..... CITTA' ..... C.A.P.....

TELEFONO ..... - ..... FAX .....

TELEFONO CELLULARE..... da rendere pubblico  da non rendere pubblico

### RESIDENZA

VIA/CORSO/PIAZZA.....CITTA' ..... C.A.P.....

TELEFONO.....- FAX.....

### DOMICILIO FISCALE

VIA/CORSO/PIAZZA .....CITTA' ..... C.A.P.....

CODICE FISCALE.....PARTITA I.V.A.....

INDIRIZZO E-MAIL.....

da pubblicare sull'Albo  riservato per le comunicazioni della Segreteria dell'Ordine

INDIRIZZO DI POSTA CERTIFICATA.....

Nel caso non fosse ancora attivata e necessario provvedere immediatamente dopo l'iscrizione nell'Albo Professionale.

DATA DI ISCRIZIONE ALLA CASSA.....CODICE CASSA.....

EVENTUALE ISCRIZIONE ALTRO ALBO PROFESSIONALE.....

MATERIA DI ATTIVITA' PREVALENTE:  AMMINISTRATIVO  CIVILE  PENALE  TRIBUTARIO

ALTRO.....

LINGUE ESTERE PARLATE E SCRITTE.....

EVENTUALE ATTIVITA' ALL'ESTERO.....

DOCENZA UNIVERSITARIA.....

Torino, .....

Firma

.....