

Il sottoscritto _____
(cognome) _____ (nome)

**CHIEDE DI ESSERE ISCRITTO NELLA SEZIONE SPECIALE DELL'ALBO
DEGLI AVVOCATI COMUNITARI STABILITI**

Dichiara, ai sensi 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 dichiarazione mendaci:

- 1) di essere nato a _____ il _____
- 2) di essere residente in _____ CAP _____ prov. _____
via _____ tel. _____
- 3) di avere il seguente n° di cellulare _____ autorizzando la pubblicazione sull'albo **si** **no**
- 4) di essere cittadino _____;
- 5) di non avere alcun rapporto di parentela/coniugio/affinità e convivenza con magistrati in relazione a quanto previsto dall'art. 7 L. 247/2012;
- 6) 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.;
- 7) 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;
- 8) di essere - di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;
- 9) di essere in possesso del titolo professionale* di _____ (* INDICARE IL TITOLO PROFESSIONALE DI ORIGINE TRA QUELLI ELENCATI ALL'ART. 2, D.LGS. 96/2001)
- 10) di essere iscritto presso** _____ (** INDICARE LA DENOMINAZIONE COMPLETA DELL'ORGANIZZAZIONE PROFESSIONALE DELLO STATO MEMBRO DI ORIGINE) a far data dal _____.
- 11) di fissare stabilmente il proprio domicilio professionale per l'esercizio in Italia della professione di Avvocato con il titolo di origine, presso lo Studio dell'Avv. _____ via _____ tel. _____ fax _____
- 12) di non trovarsi in alcuno dei casi di incompatibilità ex art. 18 L. 247/2012;
- 13) di avere il seguente codice fiscale:
- 14) di avere il seguente indirizzo e-mail: _____ @ _____;
- 15) di avere il seguente indirizzo PEC _____ @ _____;
tramite il quale riceverà la notifica di iscrizione nonché ogni altra comunicazione formale dalla Segreteria

IL SOTTOSCRITTO ALLEGA I SEGUENTI DOCUMENTI:

- Ricevuta di pagamento della tassa concessione governativa di € 168,00
- Ricevuta di pagamento della tassa Abilitazione Esercizio Professionale di € 52,00; (L.R. Sicilia n. 20/2002)
- **N° 1 foto** formato tessera firmata **lateralmente** da allegare alla presente istanza (**N.B.: per gli uomini in giacca e cravatta**);
- **N. 1 foto tessera (N.B.: per gli uomini in giacca e cravatta)** firmata lateralmente da inviare all'indirizzo mail **segreteria@avvocatipalermo.it** necessaria per l'**acquisizione digitale del tesserino professionale**, con le seguenti caratteristiche: dimensioni di **350x450pixel** (da 250 a 300 dpi) scansionata in formato **JPG**, salvata con "**cognome_nome**";
- dichiarazione di intesa professionale con il professionista di cui al punto 10), sottoscritta da entrambi;
- attestato di iscrizione alla organizzazione professionale dello Stato membro di origine, rilasciato in data non antecedente a **tre mesi** dalla data di presentazione che, ove redatto in una lingua diversa da quella italiana, dovrà essere accompagnato da una traduzione autenticata
- Fotocopia del documento di riconoscimento valido;

Il sottoscritto è a conoscenza di:

- * dovere effettuare il pagamento del contributo professionale entro il 31 marzo di ogni anno;
- * essere obbligato a presentare annualmente alla Cassa Nazionale di Previdenza ed Assistenza il Modello 5 entro il termine di scadenza prevista.

Il sottoscritto in calce identificato dichiara di aver ricevuto completa informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 ed esprime il consenso al trattamento ed alla comunicazione dei propri dati personali con particolare riguardo a quelli cosiddetti particolari nei limiti, per le finalità e per la durata precisati nell'informativa

Applicare
Marca da bollo
€ 16,00

**Spazio riservato alla
Segreteria dell'Ordine**

**ORDINE AVVOCATI
PALERMO**
Depositato in Segreteria
Data _____
L'ADDETTO

**ORDINE AVVOCATI
PALERMO**
Protocollo N. _____
Data _____

DOCUMENTAZIONE
in regola e firma conforme al
disposto dell'art. 38 D.P.R.
445/2000.
In regola con i contributi.
IL RESPONSABILE

Si delega per riferire
il Consigliere
Avv. _____
Palermo, _____
Il Presidente

Si convochi per giorno
_____/_____/_____
ore _____
 Si iscriva con riserva di
acquisire il certificato
penale d'ufficio
Il Relatore

Palermo li _____

Palermo, li _____

Firma _____

DOCUMENTI DA PRODURRE PER L'ISCRIZIONE NELL'ALBO DEGLI AVVOCATI COMUNITARI

- 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 apposita delega scritta
N.B.: Non saranno accettate istanze prive dell'indicazione PEC personale dell'iscritto nonché le istanze contenenti pec di "postacertificata.gov.it"
- Ricevuta del versamento di € 168,00 effettuato sul c/c postale n° 8003 intestato a: "**Agenzia delle Entrate – centro operativo Pescara - Tassa concessione governative Sicilia**". Causale "**ISCRIZIONE ALBO AVVOCATI**", barrando tipo di versamento: rilascio e inserendo codice tariffa: 8617"
- Ricevuta del versamento di € 52,00 intestato a E.R.S.U. – Viale delle Scienze – Edificio 1 – 90128 Palermo, effettuato sul c/c postale n°235903 ovvero su altro c/c relativo all'Università presso la quale è stata conseguita la laurea, con causale "**ISCRIZIONE ALBO AVVOCATI**"
- Fotocopia del documento di riconoscimento valido e del codice fiscale
- Dichiarazione di intesa professionale con il professionista di cui al punto 10) sottoscritta da entrambi;
- Attestato di iscrizione alla organizzazione professionale dello Stato membro di origine, rilasciato in data non antecedente a **tre mesi** dalla data di presentazione che, ove redatto in una lingua diversa da quella italiana, dovrà essere accompagnato da una traduzione autenticata;
- N° 1 foto tessera (N.B. **per gli uomini in giacca e cravatta**) da allegare alla presente istanza;
- N. 1 foto tessera (N.B.: **per gli uomini in giacca e cravatta**) firmata lateralmente da inviare all'indirizzo mail **segreteria@avvocatipalermo.it** necessaria per l'**acquisizione digitale del tesserino professionale**, con le seguenti caratteristiche: dimensioni di **350x450pixel** (da 250 a 300 dpi) scansionata in formato **JPG**, salvata con "**cognome_nome**", come da esempio sotto riportato



uomo



donna

PAGAMENTI DA EFFETTUARE PRESSO LA SEGRETERIA DELL'ORDINE

Esclusivamente a mezzo assegno postale o bancario, assegno circolare, bancomat o carta di credito

NON SI ACCETTANO PAGAMENTI IN CONTANTI

1.	TASSA AMMISSIONE.....	€ 300,00
2.	CONTRIBUTO PROFESSIONALE ANNUALE(*)	€ 200,00
3.	TESSERA	€ 16,00
4.	DIRITTI DI SEGRETERIA.....	€ 9,00
	TOTALE.....	€ 525,00

(*) IL PAGAMENTO DEI SUCCESSIVI CONTRIBUTI PROFESSIONALI SI DOVRÀ EFFETTUARE ENTRO IL 31 MARZO DI OGNI ANNO.