

Il sottoscritto _____
 (cognome) _____ (nome)

**CHIEDE DI ESSERE ISCRITTO
 NELL'ELENCO SPECIALE -ENTI PUBBLICI-
 ANNESSO ALL'ALBO DEGLI AVVOCATI.
 AI SENSI DELL'ART. 23, COMMI 1 E 2, L. 247/2012**

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: di essere nato a _____ il _____

- di essere residente in _____ CAP _____ prov. _____
 via _____ tel. _____ cell. _____
- di essere cittadino italiano;
- di godere dei diritti politici;
- di appartenere all'Ufficio Legale stabilmente costituito presso l'Ente _____
 sito in _____ via _____,
 tel. _____ fax _____, con attribuzione della trattazione degli affari legali dell'Ente in forma esclusiva di tali funzioni
- di non avere alcun rapporto di parentela/coniugio/affinità e convivenza con magistrati in relazione a quanto previsto dall'art. 7 L. 247/2012
- 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.;
- 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;
- di essere - di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;
- di aver superato l'esame di abilitazione alla professione di avvocato c/o la Corte di Appello di _____ in data _____ con voto _____ nella sessione di esami indetta con DM del _____;
- di avere il seguente codice fiscale:
- di avere il seguente indirizzo e-mail: _____ @ _____;
- 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:

- Ricevuta di pagamento della tassa concessione governativa di € 168,00
- Ricevuta di pagamento della tassa Abilitazione Esercizio Professionale di Euro 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**";
- N. 1 marca da bollo da € 16,00 ed **una ulteriore da consegnare al momento dell'impegno solenne**;
- Fotocopia del documento di riconoscimento valido e del codice fiscale;
- Certificazione rilasciata dall'Ente di appartenenza all'Ufficio Legale per lo svolgimento di tali funzioni

Il sottoscritto è a conoscenza di dovere effettuare il pagamento del contributo professionale entro il 31 marzo di ogni anno; 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

Palermo, li _____

Firma _____

**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 _____

**DOCUMENTI PER LA ISCRIZIONE NELL'ELENCO SPECIALE - ENTI PUBBLICI -
ANNESSO ALL'ALBO DEGLI AVVOCATI**

- 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
- **Una ulteriore marca da bollo da € 16,00 da consegnare al momento dell'impegno solenne**
- 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.....	€ 125,00
2.	CONTRIBUTO PROFESSIONALE ANNUALE(*)	€ 200,00
3.	TESSERA	€ 16,00
4.	DIRITTI DI SEGRETERIA.....	€ 19,00
	TOTALE.....	€ 360,00

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