

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ (cognome) \_\_\_\_\_ (nome)

Applicare  
 Marca da bollo  
 € 16,00

**CHIEDE DI ESSERE ISCRITTO  
 NELL'ELENCO SPECIALE PROFESSORI  
 ANNESSO ALL'ALBO DEGLI AVVOCATI.  
 AI SENSI DELL'ART. 19, COMMA 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:

- 1) di essere nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_
- 2) di essere residente in \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
 via \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_
- 3) di prestare servizio in qualità di \_\_\_\_\_ presso il Dipartimento  
 di \_\_\_\_\_ dell'Università di \_\_\_\_\_ con sede in  
 \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
 tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_;
- 4) di non avere alcun rapporto di parentela/coniugio/affinità e convivenza con magistrati in relazione a quanto previsto dall'art. 7 L. 247/2012
- 5) di essere cittadino italiano;
- 6) di godere dei diritti politici;
- 7) 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.;
- 8) 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;
- 9)  di essere -  di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;
- 10)  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 diritto all'iscrizione ai sensi dell'art. 26 lett. c) R.D. 1578/1933
- 11) di avere il seguente codice fiscale:
- 12) di avere il seguente indirizzo e-mail: \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_;
- 13) 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 di servizio rilasciato dall'Università

Il sottoscritto è a conoscenza di dovere effettuare il pagamento del contributo professionale presso questa Segreteria 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 \_\_\_\_\_

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 PROFESSORI -  
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"**

- Certificazione di servizio rilasciato dall'Università;
- 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](mailto: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
	<b>TOTALE .....</b>	<b>€ 360,00</b>

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