

Il sottoscritto _____
(cognome) _____ (nome)

**CHIEDE DI ESSERE DISPENSATO DALLA PROVA ATTITUDINALE
DEL CONSIGLIO NAZIONALE FORENSE EX ART. 13 D.LGS. 96/2001**

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. _____ cell. _____
- 3) di essere domiciliato in _____ via _____
_____ tel. _____ fax _____
presso l'Avv. _____;
- 4) di avere esercitato in Italia per almeno tre anni in modo effettivo e regolare la professione forense con il titolo di _____ (* INDICARE IL TITOLO PROFESSIONALE DI ORIGINE TRA QUELLI ELENCATI ALL'ART. 2, D.LGS. 96/2001)
- 5) di essere in regola con i contributi professionali;
- 6) di non essere sottoposto a procedimenti disciplinari;

IL SOTTOSCRITTO ALLEGA I SEGUENTI DOCUMENTI:

- Autodichiarazione attestante il numero e la natura delle pratiche trattate in Italia per un periodo minimo di 3 anni;
- N°1 marca da bollo da € 16,00 da applicare sul presente modulo
- Fotocopia documento di identità valido e codice fiscale

Il sottoscritto è a conoscenza di dovere effettuare il pagamento dei contributi professionali eventualmente pendenti.

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 _____

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 DISPENSA.....€ 275,00

La presente istanza dovrà firmata dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e presentata tramite persona delegata al deposito, con dichiarazione scritta

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 RILASCI

Il Relatore

Palermo li _____