

**ORDINE AVVOCATI DI MATERA
PALAZZO DI GIUSTIZIA
VIA A. MORO - MATERA -
Tel. 0835-333881 Fax 0835-336874**

**ISCRIZIONE NEL REGISTRO SPECIALE DEI PRATICANTI
PER TRASFERIMENTO**

- ❖ Domanda in bollo da € **14,62** (pag. 2 del seguente documento).
- ❖ Dichiarazione dell'Avvocato presso cui si svolge la pratica in bollo da € **14,62** (pag. 3 del presente documento).
- ❖ Nulla Osta rilasciato dal Consiglio dell'Ordine di provenienza in bollo da € **14,62**.
- ❖ n. 2 foto formato tessera.
- ❖ Fotocopia del codice fiscale.
- ❖ Versamento c/o Segreteria dell'Ordine degli Avvocati di Matera, di € **85,00** (€ **35,00** per tassa una tantum di iscrizione, € **50,00** per tassa annuale dovuta ogni anno entro il 31 marzo);
- ❖ n. 3 marche da bollo da € **14,62** per la notifica.

N.B. Si avverte che all'atto del conseguimento del certificato di compiuta pratica, se non abilitati al patrocinio forense, la cancellazione dal Registro dei Praticanti è automatica. La cancellazione può avvenire anche d'ufficio in sede di revisione periodica del Registro, qualora si verifichi una interruzione della pratica per oltre sei mesi, previo avviso all'interessato. In caso d'iscrizione all'Albo degli Avvocati, il passaggio dal Registro dei Praticanti abilitati al patrocinio forense all'Albo avviene automaticamente.

Si ricorda, altresì, che entro il 31 marzo di ogni anno è dovuta la quota annuale di iscrizione.

Richiedere presso l'Ordine di appartenenza il Certificato di Parziale Pratica

Bollo
da € 14,62

**Al Consiglio dell'Ordine
degli Avvocati di MATERA**

___ sottoscritt_ Dott. _____ nat_ a _____
il ___/___/___, residente in _____ Via _____
Tel. _____, e-mail _____, C.Fisc. _____,
laureat__ presso l'Università degli Studi di _____ in data ___/___/___,
che frequenta lo studio dell'Avv. _____ sito in _____
Via _____ per il prosieguo del prescritto biennio di pratica forense
essendo già iscritt__ presso l'Ordine degli Avvocati di _____ con delibera del ___/___/___

CHIEDE

di essere iscritt__ al Registro Speciale dei Praticanti Avvocati tenuto da codesto Ordine.

A tal fine, consapevole delle responsabilità che assume e delle conseguenze anche penali previste dagli artt. 75 e 76 D.P.R. 28/12/2000 n. 445 per chi rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso, ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. 28/12/2000 n. 445, dichiara quanto segue:

- a) di essere cittadino italiano;
- b) di avere la residenza in _____ Via _____
- c) di godere dei diritti politici
- d) di non aver riportato condanne penali (*in caso contrario allegare certificato generale Casellario Giudiziale*)
- e) di non avere carichi penali pendenti (*in caso contrario allegare idonea certificazione*)

Autorizza il trattamento dei dati personali, ai sensi della Legge n. 675/96.

- Allega: 1. nulla-osta in bollo da € 14,62
2. certificato di pratica forense in bollo da € 14,62
3. n. 2 foto formato tessera
4. fotocopia del codice fiscale
5. n° 3 marche da bollo da € 14,62

Matera, ___/___/___

Dichiarante

Bollo da

€ 14,62

Io sottoscritt_ Avv. _____,
con studio legale in _____ via _____,

CERTIFICO

che _1_ Dott. _____,
nat_ a _____ il ___/___/_____, laureato in giurisprudenza
presso l'Università degli Studi di _____ il ___/___/_____,
già iscritt_ presso l'Ordine degli Avvocati di _____, a seguito
di trasferimento presso codesto Ordine per il prosieguo del prescritto biennio di pratica
forense, frequenta il mio studio legale.

_____, ___/___/_____

Avv. _____