

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

**ISCRIZIONE PER TRASFERIMENTO NEL REGISTRO DEI PRATICANTI CON
PATROCINIO SOSTITUTIVO**

- ❖ Domanda in bollo da € **16,00** (pagg. 2 e 3 del presente documento);
 - ❖ Fotocopia di documento d'identità e del codice fiscale
 - ❖ Nulla-osta di trasferimento in bollo da € 16,00
 - ❖ **SOLO NEL CASO IN CUI NON SIA GIA' ABILITATO AL PATROCINIO SOSTITUTIVO:**
Ricevuta di versamento della tassa di Concessioni Governative, da effettuarsi c/o gli Uffici Postali, di € **168,00** su c/c n. 8003, causale: Codice Tariffa 8617), intestato a: *Agenzia delle Entrate - Centro Operativo di Pescara – Tasse Concessioni Governative;*
 - ❖ **SOLO SE NON IN POSSESSO DI P.E.C. O SE IL DOMINUS NON CONSENTA LE COMUNICAZIONI A MEZZO DELLA SUA P.E.C.:** n. 2 marche da bollo da € 16,00.
 - ❖ Versamento di € **96,00** (€ 80,00 per tassa annuale di Registro + € 6,00 per notifica + € 10,00 per tesserino) da effettuarsi:
 - a mezzo pos presso la Segreteria dell'Ordine degli Avvocati di Matera
 - a mezzo bonifico bancario IBAN: **IT07V0200880401000106965318** – causale: COGNOME NOME concessione patrocinio sostitutivo
- SOLO SE IN POSSESSO DI P.E.C. O SE IL DOMINUS CONSENTA LE COMUNICAZIONI A MEZZO DELLA SUA P.E.C.: versare € 90,00**

Bollo

da €16,00

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

__ sottoscritt_ Dott. _____

nat_ a _____ il ___/___/_____, C.F. _____

residente in _____ all'indirizzo _____

con domicilio professionale presso lo studio legale dell'avv. _____

sito in _____ all'indirizzo _____

cell. _____ (autorizza/non autorizza¹ pubblicazione sull'Albo)

e-mail _____ (autorizza/non autorizza¹ pubblicazione sull'Albo)

già iscritt_ nel Registro dei Praticanti tenuto dall'Ordine degli Avvocati di _____ dal

___/___/_____, autorizzat_ al patrocinio sostitutivo ex art. 41¹² L. n. 247/2012 con delibera del ___/___/_____

CHIEDE

che venga iscritt_ per trasferimento nel Registro dei Praticanti con autorizzazione al patrocinio sostitutivo ex art. 41¹² L. n. 247/2012.

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 _____;
- b) di aver conseguito la Laurea in data ___/___/_____ presso l'Università _____;
- c) di essere iscritt_ esclusivamente nel Registro dei Praticanti tenuto dall'Ordine degli Avvocati di _____;
- d) di avere il domicilio professionale nel circondario del Tribunale di Matera;
- e) di godere del pieno esercizio dei diritti civili;
- f) di non trovarsi in alcuno dei casi d'incompatibilità previsti ex art. 18 L. n. 247/12;
- g) di non essere sottoposto ad esecuzione di pene detentive, di misure cautelari o interdittive;
- h) di non aver riportato condanne per i reati di cui all'art. 51, comma 3-bis c.p.p. e per quelli previsti dagli artt. 372, 373, 374, 374-bis, 377, 377-bis, 380, 381 c.p.;
- i) di essere di condotta irreprensibile secondo i canoni previsti dal codice deontologico forense;
- j) che sussistono/non sussistono¹ rapporti di parentela, coniugio, affinità e convivenza con magistrati, rilevanti in relazione a quanto previsto dall'art. 18 dell'ordinamento giudiziario di cui al regio decreto 30 gennaio 1941, n. 12 e successive modificazioni;

¹ Cancellare la voce che non interessa

- k) di essere a conoscenza che verrà automaticamente cancellat_ dal Registro dei Praticanti alla scadenza del termine per l'abilitazione al patrocinio sostitutivo (art. 17 comma 11 lett. b);
- l) di aver preso visione dell'informativa in materia di protezione dei dati personali manifestando il libero, espresso ed informato consenso al trattamento dei dati per le finalità d'uso ivi espresse.

Allega 1. Nulla-osta di trasferimento

2. n. 1 foto formato tessera

3. ricevuta di versamento della tassa di CC.GG. di € 168,00 (se non già abilitato al patrocinio sostitutivo, viceversa cancellare questa voce)

Matera, ___/___/___

Dichiarante

L'Avv. _____ nat_ a _____ il ___/___/___,

C.F. _____, sottoscrive la presente istanza dichiarando di essere consapevole dell'assunzione degli oneri anche deontologici ex art. 41¹²L. n. 247/12.

Matera, ___/___/___

Avv. _____

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

Io sottoscritt_ Dott. _____,
nat_ a _____ il ___/___/_____, autorizzo espressamente la Segreteria
dell'Ordine degli Avvocati di Matera ad inviare ogni comunicazione riguardante _I_ sottoscritt_ all'indirizzo
p.e.c. _____ dell'Avv. _____,
che di seguito firma per accettazione, presso il quale sono domiciliat__.
_____, ___/___/_____

Dott. _____

per accettazione Avv. _____