

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

**ISCRIZIONE NEL REGISTRO DEI PRATICANTI  
PER TRASFERIMENTO**

- ❖ Domanda in bollo da € **16,00** (pag. 2 del seguente documento).
- ❖ Dichiarazione dell'Avvocato presso cui si svolge la pratica in bollo da € **16,00** (pag. 3 del presente documento).
- ❖ Nulla Osta rilasciato dal Consiglio dell'Ordine di provenienza in bollo da € **16,00**.
- ❖ Dichiarazione per le comunicazioni a mezzo p.e.c. (pag. 4 del presente documento)
- ❖ n. 1 foto formato tessera.
- ❖ Fotocopia del codice fiscale e del documento d'identità.
- ❖ Versamento di € **85,00** (€ 35,00 per tassa d'iscrizione, € 50,00 per tassa annuale di Registro) da effettuarsi:
  - a mezzo pos presso la Segreteria dell'Ordine degli Avvocati di Matera
  - a mezzo bonifico bancario IBAN: **IT07V0200880401000106965318** - causale: Cognome Nome – iscrizione Registro Praticanti
- ❖ n. 2 marche da bollo da € **16,00** per la notifica (**SOLO NEL CASO IN CUI NON VENGA AUTORIZZATO L'ORDINE ALLE COMUNICAZIONI A MEZZO P.E.C.**).

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

Bollo  
da €16,00

**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 \_\_\_\_\_  
all'indirizzo \_\_\_\_\_ per la prescritta pratica forense,  
essendo già iscritt\_ presso l'Ordine degli Avvocati di \_\_\_\_\_ con delibera del \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_,

### **CHIEDE**

**di essere iscritt\_ al Registro dei Praticanti 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 del pieno esercizio dei diritti civili;
- d) di non essere sottoposto ad esecuzione di pene detentive, di misure cautelari o interdittive;
- e) 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.;
- f) di essere di condotta irreprensibile secondo i canoni previsti dal codice deontologico forense;
- g) di essere tuttora iscritt\_ esclusivamente nel Registro dei Praticanti tenuto dall'Ordine degli Avvocati di \_\_\_\_\_;
- h) di non svolgere/svolgere<sup>1</sup> (nel qual caso allegare autodichiarazione resa ai sensi dell'art. 46 d.p.r. 445/2000 circa orari e modalità svolgimento) attività di lavoro subordinato;
- i) 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. certificato di pratica forense  
3. n. 1 foto formato tessera  
4. fotocopia di documento d'identità e del codice fiscale

Matera, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Dichiarante

<sup>1</sup> Cancellare la voce che non interessa

Bollo da  
€ 16,00

Io sottoscritt\_ Avv. \_\_\_\_\_,

nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_, C.Fisc. \_\_\_\_\_

**CERTIFICO**

che \_1\_ Dott. \_\_\_\_\_,

nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_, frequenta il mio studio

legale per il prescritto periodo di pratica forense.

\_\_\_\_\_, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

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 \_l\_ sottoscritt\_ all'indirizzo p.e.c. \_\_\_\_\_  
dell'Avv. \_\_\_\_\_, che di seguito firma per  
accettazione, presso il quale svolgo la prescritta pratica forense.

\_\_\_\_\_, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_

Dott. \_\_\_\_\_

per accettazione Avv. \_\_\_\_\_