



**ORDINE DEGLI AVVOCATI
DI FIRENZE**

**Dichiarazione in autocertificazione
ai sensi degli artt.7, 12, 18 e 21 Co.1 Legge n.247/2012 e art.2 DM 47/2016**

Il/la sottoscritto/a Avv. _____
nato a _____, il _____
residente in _____ Via _____ C.F. _____
iscritto/a all'Albo dell'Ordine degli Avvocati di Firenze,

DICHIARA ED AUTOCERTIFICA
ai sensi degli artt.46 e 47 del D.P.R. n.445/2000

- la correttezza e veridicità dei dati anagrafici sopra indicati;
- di essere titolare o contitolare del seguente sito web _____
- di avere il suo domicilio professionale nel Comune di _____
Via/Piazza _____ n. _____
- di avere ex art.7 co.3 della L.n.247/2012 le seguenti sedi professionali al di fuori del Circondario del Tribunale di Firenze
Comune di _____
Via/Piazza _____ n. _____
Comune di _____
- Via/Piazza _____ n. _____
- di non avere ex art.7 co.1 della L.n.247/2012 rapporti di parentela, coniugio, affinità e convivenza con magistrati, rilevanti per quanto previsto dall'art.18 dell'Ordinamento Giudiziario (RD n.12/1941 e succ.mod.);
- di avere ex art.7 co.1 della L.n.247/2012 rapporti di parentela, coniugio, affinità e convivenza rilevanti per quanto previsto dall'art.18 dell'Ordinamento Giudiziario (RD n.12/1941 e succ.mod.) con i seguenti magistrati:

- di essere in possesso dei requisiti di cui all'art.17 della Legge n.247/2012;
- di non trovarsi in alcuna delle cause di incompatibilità previste dall'art.18 della L.n.247/2012;
- di trovarsi nelle condizioni previste dall'art.19 delle Legge n.247/2012 in quanto:

- di esercitare la professione in modo effettivo, continuativo e prevalente ai sensi dell'art.21 della Legge n.247/2012 e di essere in possesso dei requisiti di cui all'art.2 del DM n.47/2016 e quindi:
- a) di essere titolare della seguente partita IVA attiva _____
ovvero di far parte di una società o associazione professionale che sia titolare della partita IVA attiva _____
 - b) di avere l'uso di locali e della seguente utenza telefonica _____
destinati allo svolgimento dell'attività professionale, anche in associazione professionale, società professionale o in associazione di studio con altri colleghi o anche presso altro avvocato ovvero in condivisione con altri avvocati;
 - c) di avere trattato, nell'ultimo triennio 2017-2019, almeno cinque affari per ciascun anno, anche se l'incarico professionale è stato conferito da altro professionista;
 - d) di essere titolare del seguente indirizzo di posta elettronica certificata _____
comunicato al Consiglio dell'Ordine;
 - e) di avere assolto l'obbligo di aggiornamento professionale secondo le modalità e le condizioni stabilite dal Consiglio Nazionale Forense o di essere esonerato totalmente dagli obblighi formativi ai sensi dell'art. 15 Regolamento per la formazione continua per il seguente motivo _____
 - f) di avere in corso la seguente polizza assicurativa _____ con la Compagnia di Assicurazioni _____
a copertura della responsabilità civile derivante dall'esercizio della professione, ai sensi dell'articolo 12, comma 1, della legge.

Il/la sottoscritto/a dichiara altresì di essere consapevole delle responsabilità e sanzioni penali a carico di chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso (art. 76, D.P.R. 445/2000) e che, qualora dal controllo emerge la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75, D.P.R. 28/12/2000 n. 445).

_____, li _____

Firmato Avv. _____