

Al Consiglio
dell'Ordine degli Avvocati
FIRENZE

Domanda di iscrizione all'Albo degli Avvocati
Elenco Speciale
Professori e Ricercatori Universitari a tempo pieno
per Trasferimento da altro Ordine

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente in _____ via _____
cap _____ tel. _____ cell. _____

con studio in _____
via _____
cap _____ tel. _____ fax _____
e-mail _____
PEC _____

chiede

di essere iscritto/a all'Albo degli Avvocati, Elenco Speciale,
ai sensi dell'art. 15, comma 1 lett. d, della L. 247/2012
per trasferimento dall'Ordine di _____

Il/La sottoscritto/a _____
dichiara sul proprio onore di non trovarsi in alcuno dei casi di incompatibilità di cui alla Legge
247/2012.

Inoltre, il /la sottoscritto/a _____, consapevole che
l'accertamento della non veridicità delle dichiarazioni di seguito rese lo/la espone alle responsabilità
penali previste in caso di false dichiarazioni, così come espressamente stabilito dall'art. 76 del D.P.R.
28.12.2000 n. 445 (*Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di
documentazione amministrativa*) e che da detto accertamento consegue l'obbligo del Consiglio di
procedere alla cancellazione della iscrizione se conseguita,

dichiara allo scopo

(ai sensi dell' art. 46 del predetto D.P.R. e con le modalità di cui agli artt. 21 e 38 stesso decreto)

- di essere nato/a _____ il _____
- di essere cittadino/a _____
- di essere residente in _____
via _____
cap _____ tel. _____ cell. _____

- di possedere il seguente Codice Fiscale _____

- di non aver riportato condanne penali (ovvero: sentenza di applicazione di pena)

- di non avere carichi penali pendenti (ovvero: di avere i seguenti carichi pendenti)

- di avere conseguito la laurea in giurisprudenza presso la Facoltà di Giurisprudenza dell'Università
degli Studi di _____

con la votazione di _____ in data _____

- di aver conseguito in data _____ l'abilitazione alla professione di Avvocato, presso la sede della Corte d' Appello di _____ e di essere in possesso del decreto rettorale dell'Università degli Studi di _____ di nomina a ricercatore universitario, a tempo pieno, presso la Facoltà di _____.

oppure

- di essere professore di ruolo, a tempo pieno, nominato con decreto rettorale dell'Università degli Studi di _____ presso la Facoltà di _____

Il/La sottoscritto/a _____ C.F. _____

presa visione dell'Informativa pubblicata sul sito dell'Ordine degli Avvocati di Firenze e disponibile anche presso gli Uffici di Segreteria, acconsente il trattamento dei dati richiesti nel presente modulo (il consenso rappresenta la base giuridica del trattamento).

Letto, confermato e sottoscritto,

_____, _____
(luogo) (data)

Firma _____

e

Presto il consenso Nego il consenso

alla pubblicazione della proprio foto sull'Albo degli Avvocati on-line.

Presto il consenso Nego il consenso

alla pubblicazione del numero di cellulare sull'Albo degli Avvocati on-line.

Presto il consenso Nego il consenso

al ricevimento delle newsletter dell'Ordine

Allega:

- una fotografia formato tessera;
- nulla osta, in bollo da € **16,00** , dell'Ordine di provenienza;
- fotocopia documento d'identità;
- fotocopia del tesserino originale del codice fiscale o della tessera sanitaria;
- decreto rettorale dell'Università degli Studi;
- attestazione ex art. 7 L. 247/12;

- ricevuta bonifico bancario per i seguenti pagamenti:

- **tassa annuale di esercizio della professione per l'anno in corso di € 286,18 (avvocati semplici), di € 373,35 (avvocati cassazionisti);**
- **tessera € 15,00**
- **spese di istruttoria € 15,00**

Data _____

Firma



Attestazione

(ai sensi dell'art. 7 comma 1 L. 247/2012)

Al Consiglio dell'Ordine degli Avvocati di Firenze

Il/La sottoscritto/a..... nato/a il ,
a..... C.F.

dichiara sotto la propria responsabilità

di avere il proprio domicilio professionale in(FI)
Via/Piazza ove
svolge la professione in modo prevalente.

dichiara altresì

che non sussistono rapporti di parentela fino al secondo grado, coniugio, affinità in primo grado o convivenza con Magistrati che esercitano le loro funzioni nel Circondario del Tribunale di Firenze ovvero presso la Corte di Appello di Firenze.

oppure

dichiara che sussistono i seguenti rapporti

di parentela entro il secondo grado.

di coniugio.

di affinità in primo grado.

di convivenza.

ConMagistrato con funzioni di
..... presso

Firenze, li.....

Firma

ISTRUZIONI PER LE ISTANZE DI ISCRIZIONE IN ALBI E REGISTRI

La domanda dovrà essere sottoscritta dall'interessato, convertita con l'allegato richiesto in un unico file in formato pdf non modificabile ed inviata in modalità telematica all'indirizzo di Posta Elettronica Certificata:

consiglio@firenze.pecavvocati.it

Nell'allegato dovrà essere compreso:

- a) la ricevuta del bonifico bancario delle spese di iscrizione indicate nel modulo stesso da effettuare sul c/c bancario n. 68471100000001420 INTESA SAN PAOLO, intestato a

Ordine degli Avvocati di Firenze(*)

IBAN : IT70 F030 6902 8871 0000 0001 420

specificando nella causale il nominativo dell'iscrivendo;

- b) nulla osta, in bollo da € 16,00 , dell'Ordine di provenienza;
- c) copia di documento di riconoscimento in corso di validità;
- d) copia del tesserino del codice fiscale ovvero tessera sanitaria in corso di validità;
- e) decreto rettorale dell'Università degli Studi;
- f) scansione di fotografia in formato tessera con le seguenti caratteristiche: formato: jpg, dimensioni: 240 L x 320 H pixel, risoluzione max: 300dpi

La sottoscrizione della domanda, redatta secondo le modalità dell'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, ha validità anche quale sottoscrizione delle dichiarazioni sostitutive in essa contenute.

Si ricorda che l'invio tramite PEC è ammesso a condizione che il messaggio provenga da un mittente provvisto di PEC e non di semplice indirizzo di posta elettronica

(*) in caso di non ammissione dell'istanza da parte del Consiglio dell'Ordine, l'importo di cui alla lettera b) verrà ricorristo.