

Al Consiglio  
dell'Ordine degli Avvocati  
**FIRENZE**

**DOMANDA DI ISCRIZIONE AL REGISTRO DEI PRATICANTI AVVOCATI**

**PER TRASFERIMENTO DA ALTRO ORDINE**

**CON RICHIESTA DI AMMISSIONE AL PATROCINIO SOSTITUTIVO**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
cap \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_  
PEC \_\_\_\_\_

che svolge la pratica o che collabora con l'Avvocato :

\_\_\_\_\_

con studio in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

chiede

**di essere iscritto/a al Registro dei Praticanti Avvocati per trasferimento dall'Ordine di**

\_\_\_\_\_

e

**di essere ammesso/a all'esercizio del patrocinio dinanzi ai Tribunali ed ai Giudici di Pace**

(ai sensi dell'art. 41, comma 12 Legge 31.12.2012 n. 247)

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 a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

- di essere cittadino/a \_\_\_\_\_

- di essere residente in \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_

- 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 svolgere attività di lavoro subordinato pubblico o privato presso \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ con i seguenti orari e modalità:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

di non svolgere attività di lavoro subordinato pubblico o privato.

di svolgere tirocinio ex art. 73 D L 69/2013 presso il seguente Ufficio Giudiziario

\_\_\_\_\_ con inizio in data \_\_\_\_\_ e termine in data \_\_\_\_\_

di assumere impegno a comunicare tempestivamente, ove intrapreso nel corso del periodo di pratica, l'inizio del tirocinio ex art.73 DL 69/2013 con l'indicazione del relativo Ufficio Giudiziario

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 propria 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

Firenze \_\_\_\_\_

(firma) \_\_\_\_\_

## ATTESTAZIONE DI INIZIO DELLA PRATICA FORENSE

Il/La sottoscritto/a Avv. \_\_\_\_\_, iscritto/a all'Albo degli Avvocati di FIRENZE dal \_\_\_\_\_, con studio in \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_, Tel. \_\_\_\_\_, Fax \_\_\_\_\_

### DICHIARA

la disponibilità ad accogliere presso il proprio studio, a far data dal \_\_\_\_\_, il Dott./ la Dott.ssa \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_, e residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_,

per lo svolgimento della pratica professionale, impegnandosi a formarlo/a sotto la propria guida e controllo, conformemente alle disposizioni previste dalla Legge Professionale e dal Codice Deontologico, dei quali ha conoscenza.

Dichiara:

- che il numero dei praticanti che in atto svolgono la pratica forense presso il proprio studio è di n. \_\_\_\_\_ con esclusione del/della suddetto/a dott./dott.ssa \_\_\_\_\_

Si impegna, inoltre, a comunicare tempestivamente qualsiasi variazione circa le modalità di svolgimento del tirocinio.

- Dichiara di essere in regola con l'obbligo formativo relativamente all'ultimo triennio e di avere ottenuto l'attestato di formazione continua ex art. 25 comma 7 del Regolamento per la formazione Continua del CNF n. 6/2014.
- Dichiara di essere esentato dall'obbligo della formazione continua ex art. 11 L.P. e art. 15 del Regolamento per la Formazione Continua del CNF n. 6/2014.

Con osservanza.

Firenze. \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

## **ISTRUZIONI PER LE ISTANZE DI ISCRIZIONE IN ALBI E REGISTRI**

La presente domanda di iscrizione dovrà essere inviata in modalità telematica all'indirizzo di Posta Elettronica Certificata: [consiglio@firenze.pecavvocati.it](mailto:consiglio@firenze.pecavvocati.it)

La domanda dovrà essere sottoscritta dall'interessato e convertita con gli allegati, qui di seguito elencati, in un unico file in formato PDF non modificabile.

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 ordinaria.

### **Allega:**

- una fotografia formato tessera con le seguenti caratteristiche: formato: jpg, dimensioni: 240 L x 320 H pixel, risoluzione max: 300dpi
- nulla osta, in bollo da € **16,00**, dell'Ordine di provenienza;
- fotocopia documento d'identità;
- fotocopia tesserino originale del codice fiscale o tessera sanitaria;
- dichiarazione del Dominus presso cui viene svolta la pratica;
- ricevuta del seguente pagamento per l'abilitazione al patrocinio:  
tassa concessioni governative pagata sul c/c p. n. 8003 di € **168,00** .

**- Ricevuta dei pagamenti da effettuarsi alle seguenti coordinate bancarie:**

### **ORDINE AVVOCATI DI FIRENZE**

**Banca INTESA SANPAOLO**

**c/c n. 68471100000001420 – ABI 03069 – CAB 02887**

**IBAN : IT70 F030 6902 8871 0000 0001 420**

***specificare nella causale il nominativo dell'iscrivendo:***

- **tassa annuale di esercizio del patrocinio di € 90,00**
- **tessera € 15,00**
- **libretto pratica forense (solo nel caso non sia terminata) € 3,00**
- **spese di istruttoria € 15,00**

Si ricorda che in caso di non ammissione dell'istanza da parte del Consiglio dell'Ordine, l'importo verrà ricorrisposto.

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.