



**CONSIGLIO DELL'ORDINE DEGLI AVVOCATI
DI FIRENZE**

**ELENCO DEI DOCUMENTI PER L'INTEGRAZIONE
NELL'ALBO DEGLI AVVOCATI DI FIRENZE**

“quale Avvocato Integrato”

(D. Lgs. 02.02.2001 n. 96, art.12)

Istruzioni ed elenco dei documenti

Domanda di iscrizione corredata dai seguenti documenti:

- certificazioni degli Uffici Giudiziari relative al numero e alla natura delle pratiche trattate, nonché informazioni idonee a provare l'esercizio effettivo e regolare dell'attività professionale svolta nel diritto nazionale, ivi compreso il diritto comunitario, per il periodo minimo di tre anni (art. 13, c. 2);
- quietanza per concessioni governative di € 168.00 sul c/c Postale n. 8003 intestato a : Agenzia delle Entrate – Centro Operativo di Pescara – Tasse di Concessioni Governative;
- ricevuta del pagamento della tassa prima iscrizione Avvocati di € 200,00 - tassa annuale esercizio professionale di € 254,18 - contributo obbligatorio al C.N.F. di € 32,00 - tessera di € 15,00 - spese di istruttoria di € 15,00;
- fotocopia codice fiscale;
- fotocopia documento di identità valido.

Al Consiglio
dell'Ordine degli Avvocati
FIRENZE

**Domanda di iscrizione all'Albo "quale Avvocato Integrato"
(D. Lgs. 2 febbraio 2001 n. 96, art. 12)**

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente in _____ via _____ cap _____
tel. _____ cittadino/a _____ (Stato membro U.E.), iscritto nella
Sezione Speciale dell'Albo degli Avvocati con il titolo
di _____ dal _____,

chiede

**di essere dispensato/a dalla prova attitudinale di cui all'art.8 del D. Lgs. 27.01.1992 n. 115 e
di essere iscritto/a nell'Albo degli Avvocati di Firenze
" quale Avvocato Integrato "**

Il/La sottoscritto/a _____

Dichiara sul proprio onore di non trovarsi in alcuno dei casi di incompatibilità di cui alla Legge
247/2012.

Il/La sottoscritto/a _____

consapevole che l'accertamento della non veridicità delle dichiarazioni di seguito rese lo/la espone
alla responsabilità penale prevista 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 dell'Ordine 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

dello stesso decreto):

- di essere nato/a a _____ il _____

- di essere cittadino/a _____ (Stato membro U.E).

- residente in _____ Via _____ Cap _____

- codice fiscale _____ P.IVA _____

- di avere domicilio professionale in _____ Via _____

n. _____ Cap _____ Tel. _____ fax _____

- sede secondaria in _____ Via _____

n. _____ Cap _____ Tel. _____ fax _____

- telefono cellulare _____

- indirizzo e-mail _____

- PEC _____

- di non aver riportato condanne penali o disciplinari ;

(ovvero: sentenza di applicazione di pena o disciplinari) nello Stato di provenienza _____
_____ o nello Stato Italiano.

- di non avere carichi penali o disciplinari pendenti ;

(ovvero: di avere i seguenti carichi pendenti penali o disciplinari) nello Stato di provenienza _____
_____ o nello Stato Italiano.

- di far parte della seguente associazione professionale costituita nella seguente forma:

denominazione _____

sede: Città _____ Via _____

P.IVA _____ Tel. _____

della quale i seguenti membri operano in Italia:

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.

Allega:

- una fotografia formato tessera
- fotocopia documento di identità
- fotocopia del tesserino originale del codice fiscale o della tessera sanitaria
- attestazione ex art.7 L. 247/2012;
- ricevuta tassa concessioni governative pagata sul c/cp n.8003 di € **168,00** .

ricevuta bonifico bancario per i seguenti pagamenti:

- tassa prima iscrizione di € **200,00**
- tassa annuale di esercizio della professione di € **254,18**
- contributo obbligatorio al C.N.F. di € **32,00**
- tessera € **15,00**
- spese di istruttoria € **15,00**

Firenze, _____

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 bollettino di c/c postale per il pagamento della tassa delle concessioni governative;
- b) 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;

- 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) 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.