

Spettabile

CONSIGLIO DELL'ORDINE DEGLI AVVOCATI DI PADOVA

A mezzo PEC: specializzazioni@ordineavvocatipadova.it

DOMANDA PER IL CONSEGUIMENTO DEL TITOLO DI AVVOCATO SPECIALISTA
- Regolamento n.144/2015 artt. 2 e 8 – per comprovata esperienza professionale -

Il sottoscritto Avvocato

COGNOME

NOME

LUOGO DI NASCITA

DATA

CODICE FISCALE

DOMICILIO PROFESSIONALE

VIA E NUMERO CIVICO

PEC

DICHIARA

- di essere iscritto all'albo degli Avvocati di Padova dal
eventuale:
a seguito di trasferimento dall'albo degli Avvocati di ove è stato iscritto
dal
- di aver maturato ad oggi una anzianità di iscrizione all'Albo degli Avvocati di Padova ininterrotta
e senza
sospensioni pari ad anni
- di non aver riportato negli ultimi tre anni sanzione disciplinare definitiva diversa
dall'avvertimento per comportamento realizzato in violazione dei doveri di competenza e di
aggiornamento professionale

di aver esercitato negli ultimi cinque anni in modo assiduo, prevalente e continuativo attività di avvocato nei seguenti settori di specializzazione*:

*devono essere indicati secondo la corretta dizione dell'art. 3 del Regolamento 144/2015

a comprova:

PRODUCE

in forma digitale - su CD/DVD in duplice copia contenente attestazione di conformità del contenuto

- l'elenco incarichi fiduciari e riassunto questione trattate di cui al Modulo A

CHIEDE

che lo spett.le Ordine degli Avvocati di Padova , verificata la regolarità della documentazione prodotta, trasmetta la presente domanda al Consiglio Nazionale Forense affinché lo stesso fissi al sottoscritto il colloquio ai sensi dell'art. 6, comma 4, del Regolamento per il conferimento del titolo di specialista in:

firmato digitalmente

Padova, li

All: Modello A compilato