

## ISCRIZIONE NELL'ALBO DEGLI AVVOCATI

Marca da bollo da € 16.00

Al Consiglio dell'Ordine degli Avvocati di Padova.

Il/La sottoscritto/a Dr/Dr.ssa..... nato/a a .....il  
....., residente a .....in Via  
.....n.....tel.....

mail .....; domicilio fiscale in ....., chiede a  
codesto On.le Consiglio dell'Ordine di iscriverlo nell'Albo degli Avvocati di Padova.

Dichiara di non trovarsi in alcuno dei casi di incompatibilità previsti dalla legge professionale  
e di non essere iscritto in alcun albo, elenco o registro.

Allega alla domanda:

1. autocertificazione del casellario giudiziale;
2. autocertificazione della residenza e cittadinanza;
3. diploma originale di laurea in visione;
4. autocertificazione dei carichi pendenti della Procura della Repubblica presso il Tribunale di  
residenza (se è avvenuto un cambio di residenza nei 5 anni precedenti è necessario auto-certificare  
i carichi pendenti anche del luogo di provenienza);  
(Per non correre il rischio di omettere la dichiarazione di eventuali condanne subite. si consiglia di acquisire  
preso il competente Ufficio del Casellario Giudiziale una "VISURA" ove compaiano tutte le condanne  
subite. ivi comprese quelle beneficianti della C.d. "non menzione".)
5. ricevuta del versamento a favore della Regione in cui si è conseguito il titolo (se si è conseguito  
presso la Regione Veneto vedere il sito: <https://www.regione.veneto.it/web/tributi-regionali/abilitazioneesercizioprofessione>);
6. ricevuta del versamento della tassa di concessione governativa di Euro 168,00, da pagare con Mod.  
F.23 a favore dell'Ufficio del Registro (D.M. 28.12.95),;
7. autocertificazione di idoneità esame di avvocato (allegare copia certificato);
8. fotocopia tessera del codice fiscale;
9. fotocopia del certificato di attribuzione della partita I.V.A.;
10. informativa a sensi del Reg. UE 2016/679 e dell'art. 13 D.Lgs 30/6/03 n. 196.

Elegge domicilio legale in .....(Padova), Via .....n tel  
fax .....ed eventuale numero di cassetta, obbligandosi a comunicare il proprio indirizzo PEC entro 10  
gg. dalla avvenuta iscrizione.

Autorizza il trattamento dei dati personali, ai sensi del Reg. UE 2016/679 e del  
D.Lgs.30/6/2003 n. 196, e l'inserimento degli stessi nel Sito Internet dell'Ordine Avvocati.

PER CIASCUNA AUTOCERTIFICAZIONE DOVRA' ESSERE ALLEGATA FOTOCOPIA DI UN  
DOCUMENTO D'IDENTITA'

DATA

FIRMA

Con la sottoscrizione del presente modulo, il richiedente dichiara altresì di essere stato informato che:

- la Quota di prima iscrizione è pari ad Euro 25,82

- la Quota annuale di iscrizione è pari ad Euro 220,00

- obbligo comunicazione indirizzo PEC entro 10 gg. dalla avvenuta iscrizione, i costi annuali per l'utilizzo dell'indirizzo pec con dominio [@ordineavvocatipadova.it](mailto:@ordineavvocatipadova.it) sono a carico dell'Ordine, mentre rimarranno a carico dell'interessato eventuali costi per servizi di archiviazione della pec; inoltre, l'indirizzo pec con dominio [@ordineavvocatipadova.it](mailto:@ordineavvocatipadova.it) potrà essere utilizzato limitatamente al periodo di iscrizione all'albo avvocati Padova e verrà chiuso decorsi 60 giorni dalla cancellazione.

DATA

FIRMA