

ISCRIZIONE NELL'ELENCO DEGLI AVVOCATI STABILITI

Marca da bollo da € 16.00

Al Consiglio dell'Ordine degli Avvocati di Padova

La/Il sottoscritto/a nato ail
.....,
residente ain Vian.....tel.....
mail; domicilio fiscale in,....., chiede a
codesto On.le Consiglio dell'Ordine, di iscriverlo nella Sezione Speciale dell'Albo degli Avvocati di
Padova, in qualità di Avvocato Stabilito.

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
presò 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. attestato di iscrizione all'organizzazione professionale dello Stato di origine alla sezione
"esercenti" – nei casi in cui vi sia distinzione tra "esercenti" e "non esercenti" – rilasciato in data
non antecedente a tre mesi dalla data di presentazione (in originale, tradotto in lingua italiana e
asseverato);
8. curriculum dettagliato relativo al percorso formativo seguito per ottenere il titolo nello Stato di
origine con la relativa certificazione in originale e tradotta in lingua italiana;
9. dichiarazione di "agire d'intesa", ai sensi dell'art. 8 del D. Lgs. 02.02.2001 n. 96, con l'Avv.
..... iscritto nell'Albo degli Avvocati di Padova;
10. fotocopia tessera del codice fiscale;
11. fotocopia del certificato di attribuzione della partita I.V.A.;
12. informativa ai sensi del Reg. UE 2016/679 e dell'art. 13 D.Lgs 30/6/03 n. 196.

Elegge domicilio legale in..... (Padova), Vian tel fax
ed eventuale numero di cassetta.

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.

DATA

FIRMA

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 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 potrà essere utilizzato limitatamente al periodo di iscrizione all'albo avvocati Padova e verrà chiuso decorsi 60 giorni dalla cancellazione.

DATA

FIRMA