

MARCA
DA BOLLO
Euro 16,00

**DOMANDA DI ISCRIZIONE
REGISTRO PRATICANTI AVVOCATI ABILITATI**

Al Consiglio dell'Ordine
degli Avvocati di Roma

Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____
e residente in _____ Via _____

CHIEDE

- di essere abilitato all'esercizio della professione avanti ai Tribunali del Distretto della Corte di Appello di Roma;
- di essere iscritto nel Registro dei Praticanti Avvocati abilitati di Roma per trasferimento dall'Ordine di _____;

(per il trasferimento è necessario produrre il certificato di nulla-osta rilasciato dall'Ordine di provenienza nel quale devono essere specificamente indicati: data di anzianità di iscrizione, data del giuramento, pagamento della tassa di concessione governativa e del contributo annuale già versato all'Ordine di provenienza, nonché, per coloro che devono ancora ottenere il certificato di compimento della pratica forense, il certificato di pratica parziale fino al giorno antecedente l'iscrizione presso questo Registro, da presentare successivamente all'avvenuta iscrizione).

(indicare la parte che interessa)

A tal fine, dichiara sul proprio onore e sotto la propria responsabilità di non trovarsi in alcuno dei casi di incompatibilità previsti dall'art. 18 della Legge professionale. (v. nota in calce).

La domanda di iscrizione deve essere presentata personalmente

Art. 18 della Legge 31 dicembre 2012 n. 247.

La professione di avvocato è incompatibile:

- a) con qualsiasi altra attività di lavoro autonomo svolta continuativamente o professionalmente, escluse quelle di carattere scientifico, letterario, artistico e culturale, e con l'esercizio dell'attività di notaio. E' consentita l'iscrizione nell'albo dei dottori commercialisti e degli esperti contabili, nell'elenco dei pubblicisti e nel registro dei revisori contabili o nell'albo dei consulenti del lavoro;
- b) con l'esercizio di qualsiasi attività di impresa commerciale svolta in nome proprio o in nome o per conto altrui. E' fatta salva la possibilità di assumere incarichi di gestione e vigilanza nelle procedure concorsuali o in altre procedure relative a crisi di impresa;
- c) con la qualità di socio illimitatamente responsabile o di amministratore di società di persone, aventi quale finalità l'esercizio di attività di impresa commerciale, in qualunque forma costituite, nonché con la qualità di amministratore unico o consigliere delegato di società di capitali, anche in forma cooperativa, nonché con la qualità di presidente del consiglio di amministrazione con poteri individuali di gestione. L'incompatibilità non sussiste se l'oggetto della attività della società è limitato esclusivamente all'amministrazione di beni, personali o familiari, nonché per gli enti e consorzi pubblici e per le società a capitale interamente pubblico;
- d) con qualsiasi attività di lavoro subordinato anche se con orario di lavoro limitato.

Roma, _____

Il Dichiarante

ISCRIZIONE NEL REGISTRO DEI PRATICANTI AVVOCATI ABILITATI
(Orario di sportello per la presentazione delle domande: ore 8,30 - 13 - inoltre giovedì 16,30-18,30)

Ai fini della iscrizione nel Registro dei Praticanti Avvocati Abilitati il sottoscritto, consapevole delle responsabilità che assume ai sensi dell'art. 26 della legge 4 gennaio 1968, n. 15, nonché dell'art. 6 del D.P.R. 20 ottobre 1998 n. 403, dichiara quanto segue:

- 1) di essere cittadino italiano (ovvero indicare lo Stato membro della Comunità Europea);
- 2) di avere la residenza anagrafica nel Comune di _____
in Via/Piazza _____

(solo in caso di residenza in Comune non rientrante nel circondario del Tribunale di Roma): dichiara di avere il Domicilio Professionale in Roma, Via /Piazza _____;

- 3) di godere dei diritti politici;
- 4) di avere conseguito la laurea in Giurisprudenza in data _____ presso l'Università di (matricola n. _____);
- 5) di non avere riportato condanne penali (*in caso positivo allegare certificato generale del Casellario Giudiziale*);
- 6) di non avere carichi pendenti (*in caso positivo allegare idonea certificazione*);
- 7) di svolgere la pratica in Roma presso lo Studio dell'Avv. _____

Dichiara, inoltre, di essere a conoscenza dei poteri di controllo del Consiglio dell'Ordine, previsti dall'art. 11 del D.P.R. 20 ottobre 1998, n. 403.

Allega:

- Fotocopia documento d'identità;
- Certificato, in bollo, rilasciato dall'Avvocato presso il quale svolge la pratica (*nella ipotesi di trasferimento da altro Ordine*);
- Ricevuta del versamento di Euro 100,00 per tassa di iscrizione da effettuarsi presso lo sportello Cassa del Consiglio dell'Ordine;
- Ricevuta del versamento di Euro 80,00 per contributo annuale da effettuarsi presso lo sportello Cassa del Consiglio dell'Ordine;
- Ricevuta del pagamento della tassa di Euro 168,00 per concessioni governative (c/c postale n. 8003) intestato Agenzia delle Entrate - Centro Operativo di Pescara - Tasse Concessioni Governative.

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

Roma, _____

Il Dichiarante

CONSIGLIO DELL'ORDINE DEGLI AVVOCATI DI ROMA
DATI IDENTIFICATIVI
PER COMUNICAZIONI DI LEGGE E PER PUBBLICAZIONE REGISTRO
(Autocertificazione ai sensi della Legge 127/1997 e 191/1998)

cognome

nome

luogo di nascita

data di nascita

codice fiscale

partita I.V.A. (eventuale)

indirizzo

residenza anagrafica

località

cap

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

studio legale

Avvocato (cognome e nome)

indirizzo

località

cap

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

numero di tessera dell'Avvocato

telefoni

fax

Dati praticante

cellulare

cellulare da pubblicare nell'Albo SI NO
ricevimento materiale pubblicitario SI NO

e-mail

indirizzo web

P.E.C.

Roma, _____

Il Dichiarante

ORDINE DEGLI AVVOCATI DI ROMA

RICHIESTA TESSERA PROFESSIONALE

Riservato all'Ufficio

Rif. n. _____

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

numero iscrizione: A _____ - P _____

chiede il rilascio della tessera professionale:

PRATICANTE

PRATICANTE ABILITATO

AVVOCATO

Roma, _____

firma