

DOMANDA ISCRIZIONE NELL'ELENCO DELLE SOCIETA'
ex art. 4 bis L. 247/2012

On.le Consiglio Ordine Avvocati
Roma

La Società _____

c. f. _____ P.I. _____

con sede legale in _____

via _____

tel/fax _____

email _____

pec _____

in persona del legale rappresentante

Avv. _____

nato/a a _____ il _____

Visto l'art. 4 bis della Legge 247/12

chiede

l'iscrizione della società sopra indicata nell'apposito elenco
annesso all'Albo degli Avvocati di Roma, impegnandosi a
comunicare, tempestivamente, al Consiglio dell'Ordine ogni
eventuale variazione dei dati e dei soci;

- Si impegna al versamento del contributo annuale di iscrizione.

Si allegano i seguenti documenti:

1. Atto costitutivo e statuto della società in copia autentica;
2. Visura CCIAA della società;
3. Certificato di iscrizione all'Albo dei soci che non risultano iscritti all'Albo degli Avvocati di Roma e/o eventuali altri Ordine professionali;
4. Quietanza di versamento di €. 400.00 della quota annuale di iscrizione da pagare (per le Società che sono tenute al pagamento come da delibera del 14 febbraio 2019).

Autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del GDPR n.
679/2016

Con osservanza.

Roma _____

Firma

SCHEDA INFORMATIVA PER ISCRIZIONE DI SOCIETÀ

PAGAMENTO CONTRIBUTO:	<input type="checkbox"/> NESSUN VERSAMENTO SE SOCI ED AMMINISTRATORI SONO TUTTI avvocati ISCRITTI ALL'ALBO FORENSE DI ROMA <input type="checkbox"/> EURO 400,00 SE SOCI ED AMMINISTRATORI NON SONO TUTTI ISCRITTI ALL'ALBO FORENSE DI ROMA
-----------------------	---

DENOMINAZIONE:	
QUALIFICA:	<input type="checkbox"/> S.T.A. <input type="checkbox"/> S.T.P.
TIPOLOGIA DI SOCIETÀ':	<input type="checkbox"/> S.SEMPLICE <input type="checkbox"/> S.N.C. <input type="checkbox"/> S.A.S. <input type="checkbox"/> S.R.L. <input type="checkbox"/> S.R.L. SEMPLIFICATA <input type="checkbox"/> S.R.L. UNIPERSONALE <input type="checkbox"/> S.P.A. <input type="checkbox"/> S.P.A. UNIPERSONALE <input type="checkbox"/> S.A.P.A. <input type="checkbox"/> altro: _____
Indirizzo Sede legale	
Data iscrizione CCIAA	
Indirizzo Sede in Roma	
Data iscrizione CCIAA RM	
Codice fiscale	
Partita IVA	
Oggetto sociale	articolo di statuto: _____ articolo di atto costitutivo: _____
Capitale sociale	Deliberato: Euro _____ Sottoscritto: Euro _____ Versato: Euro _____ Conferimenti e benefici: Euro _____
Amministrazione attuale	<input type="checkbox"/> amministratore unico <input type="checkbox"/> pluralità di amministratori <input type="checkbox"/> consiglio di amministrazione (n. ____ componenti) <input type="checkbox"/> altro _____
	Compagnia _____ Polizza _____ Decorrenza da _____ a _____ Tipologia: <input type="checkbox"/> claims made <input type="checkbox"/> losses occurring <input type="checkbox"/> altro: _____ Massimali: per sinistro: _____ per anno: _____

ALLEGATO 1 (stampare più fogli se necessario per indicare tutti gli amministratori)

ELENCO AMMINISTRATORI

Carica: _____
Cognome: _____
Nome: _____
Domicilio del titolare: _____
Codice fiscale: _____

Carica: _____
Cognome: _____
Nome: _____
Domicilio del titolare: _____
Codice fiscale: _____

Carica: _____
Cognome: _____
Nome: _____
Domicilio del titolare: _____
Codice fiscale: _____

Carica: _____
Cognome: _____
Nome: _____
Domicilio del titolare: _____
Codice fiscale: _____

Carica: _____
Cognome: _____
Nome: _____
Domicilio del titolare: _____
Codice fiscale: _____

Carica: _____
Cognome: _____
Nome: _____
Domicilio del titolare: _____
Codice fiscale: _____

ALLEGATO 2 (stampare più fogli se necessario per indicare tutti i soci)

ELENCO SOCI

Socio:

- AVVOCATO - ISCRIZIONE ALBO DI _____
- AVVOCATO STABILITO ISCRIZIONE ALBO DI _____
- PROFESSIONISTA _____
ISCRIZIONE ALBO DI _____
- SOCIO DI CAPITALE _____
- altro _____

Cognome: _____

Nome: _____

Domicilio del titolare: _____

Codice fiscale: _____

Quota di nominali: Euro _____

di cui versati: Euro _____

Tipo di diritto:

- piena proprietà
- proprietà comune
- altro _____

Socio:

- AVVOCATO - ISCRIZIONE ALBO DI _____
- AVVOCATO STABILITO ISCRIZIONE ALBO DI _____
- PROFESSIONISTA _____
ISCRIZIONE ALBO DI _____
- SOCIO DI CAPITALE _____
- altro _____

Cognome: _____

Nome: _____

Domicilio del titolare: _____

Codice fiscale: _____

Quota di nominali: Euro _____

di cui versati: Euro _____

Tipo di diritto:

- piena proprietà
- proprietà comune
- altro _____