

Marca da bollo  
€. 16,00

## **ISTANZA DI ISCRIZIONE AL REGISTRO DEI PRATICANTI AVVOCATI E DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

PER PRATICA FORENSE SVOLTA PRESSO AVVOCATURA DELLO STATO O DOMINUS APPARTENENTE AD ALTRO FORO

Ai fini dell'iscrizione nel Registro dei Praticanti Avvocati,

il sottoscritto/a .....

nato/a a .....

il ..... residente in .....

via/piazza .....(CAP).....

### **DICHIARA**

Ai sensi dell'art. 17 L. 247/12 e consapevole delle responsabilità (art. 76 D.P.R. n. 445/2000) ai sensi dell'art. 46 del citato D.P.R.

- Di essere cittadino italiano o di Stato appartenente all'Unione Europea o cittadino straniero di uno Stato non appartenente all'Unione europea nelle ipotesi previste dall'art. 17 comma 2 L. 247/12;
  - Di godere del pieno esercizio dei diritti civili;
  - Di non essere sottoposto ad esecuzione di pene detentive, di misure cautelari o interdittive (in caso affermativo allegare certificato generale del Casellario Giudiziario) e di non avere riportato condanne penali anche in caso di patteggiamento o se sospese condizionalmente ai sensi dell'art. 17 lett. g) L. 247/12 (in caso affermativo allegare certificato generale del Casellario Giudiziario);
  - Di non avere carichi pendenti (in caso positivo allegare idonea certificazione);
  - Di non trovarsi in una delle condizioni di incompatibilità di cui agli artt. 17 c. 4 e 18 lett. d L. 247/12;
  - Ai sensi dell'art. 41 c. 4 L. 247/12 in caso di svolgimento di lavoro subordinato dichiara di svolgere lo stesso alle dipendenze di .....
- In Via ..... Città ..... (CAP) .....
- Nei seguenti giorni ..... e con i seguenti orari .....
- Di svolgere anche la pratica per l'accesso alla professione di (specificare) .....
  - 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
  - Di essere consapevole che in caso di dichiarazioni mendaci/false al fine di ottenere l'autorizzazione all'esercizio della professione, il giudice può applicare l'interdizione temporanea dai pubblici uffici o dalla professione (art. 76 co. 4 D.P.R. 445/2000)

### **CHIEDE**

l'iscrizione nel Registro dei Praticanti di questo Ordine e precisa, ai sensi dell'art. 7 L. 247/12 che:

- Si impegna a comunicare tempestivamente al Consiglio dell'Ordine ogni variazione dei dati;
- Si impegna al versamento del contributo annuale di iscrizione consapevole che il mancato pagamento determina la sospensione ex art. 29 c. 6 L. 247/12.

Autorizza il trattamento dei dati personali, ai sensi del D. Lgs. N. 196/2003 e del Regolamento Europeo 679/2016 (GDPR) e l'inserimento degli stessi nel Sito Internet dell'Ordine degli Avvocati.

**Si allegano i seguenti documenti:**

1. Certificato di laurea (E' possibile allegare, in alternativa, autocertificazione di conseguimento del titolo datata e firmata, scaricabile dal portale dell'Università);
2. Dichiarazione del Dominus (su carta intestata) o Attestazione dell'Avvocatura dello Stato
4. Fotocopia documento d'identità in corso di validità in carta libera;
5. Fotocopia del codice fiscale in corso di validità in carta libera;
6. N. 1 fototessera in formato immagine (jpg o jpeg di dimensioni 240x320)
7. Pagamento della Tassa di iscrizione di € 110.00 (una tantum) e del Contributo di € 75.00 (annuale).

**Indicazioni per i pagamenti:**

Effettuare un unico pagamento di €. 185,00 in favore del Consiglio dell'Ordine degli Avvocati di Roma mediante Sportello [PagoPA](#) sul sito istituzionale del COA di Roma, seguendo il percorso Pagamento Spontaneo/Servizi di Segreteria/Nuova iscrizione Registro Praticanti/IP5 Prima iscrizione Praticante Abilitato.

Con osservanza.

Data .....

Firma .....

**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)**

**RESIDENZA ANAGRAFICA E DATI DI CONTATTO**

**Indirizzo**

**Località**

**Cap**

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

**E-mail**

**PEC**

**Cellulare**

Da pubblicare nel Registro     SI     NO

**DOMINUS**

**Avvocatura dello Stato**

**Dominus iscritto in altro Ordine**

- con almeno cinque anni di anzianità
- non più di tre Praticanti
- che abbia previamente effettuato la comunicazione ex art. 7 co. 3 L. 247/2012

**Avvocato (Cognome e Nome)**

**Ordine di appartenenza**

**Numero di tessera dell'Avvocato**

**Telefono**

**Indirizzo**

**Località**

**Cap**

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

Data .....

Firma .....