

BOLLO

€ 16,00

ON. CONSIGLIO DELL'ORDINE DEGLI AVVOCATI

AGRIGENTO

Il sottoscritto dott. _____

nato il _____ a _____

Codice fiscale _____ residente in _____

Cap _____ Via _____ n. _____

Tel. _____ CELL. _____

E – MAIL _____

PEC _____

avendo conseguito la laurea in Giurisprudenza in data _____

presso l'Università di _____

CHIEDE

di essere iscritto nel **REGISTRO DEI PRATICANTI** avvocati senza patrocinio tenuto da codesto Consiglio.

Consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la propria personale responsabilità (art. 76 D.P.R. 28/12/2000, n. 445),

DICHIARA

- di avere **domicilio professionale** nel circondario del Tribunale di Agrigento e precisamente in _____ via _____ n. _____
- di essere cittadino italiano;
- di avere pieno godimento dei diritti civili e politici;
- di svolgere attività di lavoro subordinato pubblico o privato, in assenza di specifiche ragioni di conflitto di interesse, presso:

_____ con le seguenti modalità e orari di svolgimento:

_____;
impegnandosi a comunicare tempestivamente ogni notizia relativa a nuove attività lavorative e a mutamenti delle modalità di svolgimento delle stesse;

➤ di svolgere la pratica per l'accesso ad altra professione (specificare): _____

_____;

➤ di frequentare la scuola di specializzazione o tirocinio formativo presso gli uffici giudiziari:

_____;

➤ di essere di condotta irrepreensibile secondo i canoni previsti dal codice deontologico forense;

➤ di **essere / non essere** ^(**) sottoposto ad esecuzione di pene detentive, di misure cautelari o interdittive;

In caso positivo specificare quali:

_____;

➤ di **avere / non avere** ^(**) riportato condanne per i reati di cui all'art. 51 c. 3 bis c.p.p. e per quelli previsti dagli artt. 372, 373, 374, 374 bis, 377, 377 bis, 380 e 381 c.p.;

In caso positivo specificare quali:

_____;

➤ di **avere / non avere** ^(**) rapporti di parentela, coniugio, affinità e convivenza con magistrati, rilevanti in relazione a quanto previsto dall'art. 18 dell'ordinamento giudiziario di cui al RD 30.1.1941 n. 12 e successive modificazioni;

In caso positivo specificare nominativo, mansione e ufficio della persona con cui esiste il rapporto di cui al superiore punto:

_____;

➤ di **avere in corso / non avere in corso** ^(**) procedimenti penali o amministrativi per l'applicazione di misure di sicurezza o di prevenzione;

In caso positivo specificare quali:

_____;

Dichiara, inoltre, di essere a conoscenza dei poteri di controllo del Consiglio dell'Ordine, previsti dalla L. 247/2012 e dal Decreto del Ministero della giustizia 17/03/2016, n. 70 "Regolamento recante la disciplina per lo svolgimento del tirocinio per l'accesso alla professione forense"

SI IMPEGNA

- a svolgere il tirocinio professionale con assiduità, diligenza, riservatezza, ai sensi del D. M. 70/2016 e nel rispetto delle norme di deontologia professionale;
- a comunicare tempestivamente a questo Ordine ogni variazione dei dati suindicati.

Il sottoscritto autorizza la raccolta e il trattamento dei propri dati personali per fini istituzionali e comunicazioni ai sensi del D. lgs 196 del 30 giugno 2003;

All'atto dell'iscrizione verserà a codesto Consiglio la somma di **Euro 50,00**, quale tassa d'iscrizione e la somma di **Euro 75,00**, quale contributo annuale.

ALLEGA:

1. **Autocertificazione** del conseguimento della Laurea Magistrale in Giurisprudenza, con materie sostenute e relativa votazione (per il nuovo ordinamento allegare autocertificazione di frequenza di entrambi i corsi di laurea, con specifica delle materie sostenute, data esame e relativa votazione);
2. **Dichiarazione dell'Avvocato** (in carta intestata) presso il cui studio si svolge la pratica, con l'indicazione della data di inizio, **in bollo da Euro 16,00**;
3. **Fotocopia** della carta d'identità valido e del codice fiscale.

Agrigento, _____

FIRMA
