

DOMANDA DI ISCRIZIONE
NEL REGISTRO DEI PRATICANTI
- TIROCINIO ANTICIPATO -

BOLLO
€ 16,00

ALL'ON.LE CONSIGLIO DELL'ORDINE DEGLI AVVOCATI DI LECCE

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente in _____ alla via _____

n. _____ C.A.P. _____ Cod. fiscale _____

Tel. _____ Tel. cellulare _____

e-mail _____

Indirizzo per la corrispondenza

ISCRIZIONE
PRATICANTE

C H I E D E

l'iscrizione anticipata nel registro dei praticanti avvocati, ai sensi dell'art. 41 l.

247/2012 e del D.M. 70/2016

D I C H I A R A

ai sensi dell'art. 17 L. 247/2012 e dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle responsabilità che assume e delle conseguenze anche penali previste dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 per chi rilascia dichiarazioni mendaci, firma atti falsi o ne fa uso:

1) di essere cittadino _____

2) di svolgere la pratica forense anticipata presso

l'Avv. _____

3) di godere del pieno esercizio dei diritti civili;

4) di non trovarsi in una delle condizioni di incompatibilità previste dalla Legge Professionale;

5) di non essere sottoposto ad esecuzione di pene detentive, di misure cautelari o interdittive;

6) di non avere riportato condanne penali anche in caso di patteggiamento o se sospese condizionalmente (art. 17, co. 1, lett. g. l. 247/2012);

7) di non essere stato dichiarato fallito;

8) di essere di condotta irreprensibile secondo i canoni previsti dal codice deontologico forense;

9) Di non essere iscritto in altro Albo o registro professionale ovvero _____;

Si impegna:

1) a comunicare eventuali variazioni;

2) al versamento del contributo annuale di iscrizione.

Prende atto che verrà automaticamente cancellato/a dal Registro dei Praticanti decorsi 12 mesi dal termine del tirocinio anticipato senza aver conseguito la laurea magistrale in giurisprudenza.

Prende atto altresì che qualora non esibisca il certificato di laurea entro 90 gg. dal conseguimento, il tirocinio anticipato non verrà riconosciuto.

Prende atto che i dati personali saranno pubblicati sull'albo, che è accessibile anche in rete.

Presta il consenso al trattamento dei dati personali ai sensi della normativa vigente.

Lecce,

FIRMA

Si allegano:

- Attestazione rilasciata dall'Università del Salento di essere in possesso dei requisiti di cui alla convenzione sottoscritta in data 29/5/2018;
- tre foto formato tessera;
- fotocopia codice fiscale;
- fotocopia documento di identità in corso di validità
- certificato rilasciato dall'avvocato di accettazione a frequentare il proprio studio ai fini della pratica (su carta intestata dell'Avvocato **in bollo da € 16,00**);
- Ricevuta di versamento dei contributi annuali di **€ 78,00** intestato all'Ordine degli Avvocati di Lecce su c/c postale n. 22827729;

Dichiara, inoltre, di aver preso visione del D.M. 70/2016 (Regolamento recante la disciplina per lo svolgimento del tirocinio per l'accesso alla professione forense ai sensi dell'articolo 41, comma 13, della legge 31 dicembre 2012, n. 247)

Lecce, li _____

Firma _____

*****IL PRESENTE MODULO DEVE ESSERE STAMPATO E FOTOCOPIATO IN
FORMATO A3*****

**N.B.: LA DOMANDA DEVE ESSERE PRESENTATA PERSONALMENTE E
FIRMATA IN PRESENZA DELL'IMPIEGATO ADDETTO PRESSO LA
SEGRETERIA DELL'ORDINE - PALAZZO DI GIUSTIZIA VIALE DE PIETRO VI
PIANO – TEL. 0832301907 FAX 0832331954 – APERTA DAL LUNEDI' AL
VENERDI' DALLE ORE 10.00 ALLE ORE 13,00.
LE FOTOGRAFIE FORMATO TESSERA DOVRANNO ESSERE CONSONE ALLA
FUNZIONE DEL LIBRETTO DI PRATICA E DEL TESSERINO**