



Consiglio dell'Ordine degli Avvocati di Napoli Nord

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL'ALBO DEGLI AVVOCATI DI NAPOLI NORD

Il sottoscritto

nato a il

codice fiscale P.IVA

residente in alla Via n. c.a.p.

tel. cell.

con studio legale in alla Via n.

c.a.p. tel. fax

email:

P.E.C.

CHIEDE

l'iscrizione nell'Albo degli Avvocati di Napoli Nord.

A tal fine

DICHIARA:

- di essere cittadino italiano o di Stato appartenente all'Unione Europea, ovvero straniero rientrante nel caso previsto dall'art. 17 comma 2 L. 247/2012;
- di avere superato l'esame di abilitazione;
- di avere il domicilio professionale nel circondario del tribunale ove ha sede il Consiglio dell'Ordine;
- di godere del pieno esercizio dei diritti civili;
- di non trovarsi in una delle condizioni di incompatibilità di cui all'articolo 18 della L. 247/2012;
- di non essere sottoposto ad esecuzione di pene detentive, di misure cautelari o interdittive;
- di non avere riportato condanne per i reati di cui all'art. 51, comma 3 bis del c.p.p. e per quelli previsti dagli artt. 372, 373, 374, 374 bis, 377, 377 bis, 380 e 381 del cod. penale;
- di essere di condotta irreprensibile secondo i canoni previsti dal codice deontologico forense.

Allega i seguenti documenti:

- autocertificazione (ovvero certificato) di nascita, residenza, cittadinanza;
- Autocertificazione del “superato esame” ai sensi dei DPR 183/2011 e DPR 445/2000 artt. 46 e 47;
- ricevuta di versamento di € 104,00 (c/c Tesoreria Regionale alla cui circoscrizione appartiene l'Università ove si è conseguita la laurea – per la Regione Campania sul c/c 21965181);
- ricevuta di versamento di € 168,00 sul c/c 8003 intestato all'Agenzia delle Entrate di Pescara (ex Ufficio Registro) Tassa CC.GG. ;
- fotocopia del certificato di attribuzione della partita I.V.A. ;
- n. 3 fotografie formato tessera, sfondo bianco, in abiti formali;
- fotocopia del certificato di attribuzione del codice fiscale;
- fotocopia di un documento di riconoscimento;
- autocertificazione o certificato del casellario giudiziale;
- autocertificazione o certificato dei carichi pendenti della Procura della Repubblica presso Il Tribunale;
- copia del certificato di compiuta pratica (se trattasi di nuova iscrizione senza mai essere stato iscritto nel registro dei praticanti di Napoli Nord),
- versamento di € 200,00 per diritti di immatricolazione (effettuare bonifico sul cc Banca Intesa San Paolo – IBAN: IT88T0335901600100000157478 intestato a Ordine degli Avvocati di Napoli Nord, ovvero pagamento con bancomat allo sportello);
- versamento della quota associativa di € 170,00 , ovvero differenza con quanto già pagato quale praticante (effettuare bonifico sul cc Banca Intesa San Paolo – IBAN: IT88T0335901600100000157478 intestato a Ordine degli Avvocati di Napoli Nord, ovvero pagamento con bancomat allo sportello)

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa di cui all'art. 13 del Reg. U.E. n 679/2016 presente sul sito web e presso lo sportello del Consiglio dell'Ordine degli Avvocati di Napoli Nord.

Il sottoscritto richiede pubblicazione sull'albo dei seguenti dati facoltativi:

email

pec

telefono studio

cellulare

indirizzo studio

Aversa, li _____

Il Richiedente / Dichiarante

AUTOCERTIFICAZIONE DOCUMENTAZIONE ISCRIZIONE ALBO AVVOCATI

L'anno....., il giorno.....del mese di..... alle ore..... in Aversa nell'Ufficio del Consiglio dell'Ordine degli Avvocati di Napoli Nord, avanti a me Cons. è personalmente comparso il Dott/Avv. nato a il, residente in..... alla via, identificato con il quale, ai fini dell'iscrizione nell'Albo degli Avvocati di Napoli Nord, consapevole delle responsabilità che assume in caso di dichiarazione mendace, 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:

- di essere cittadino italiano;
- di essere nato a _____ in data _____;
- di avere la residenza a far data _____ nel Comune di _____ in Via _____ e il domicilio professionale nel Comune di _____ in Via _____;
- di aver superato l'esame di abilitazione all'esercizio della professione di avvocato presso la Corte d'Appello di _____ in data _____ con la _____ sottocommissione riportando la seguente votazione _____;
- di godere dei diritti politici;
- di non aver riportato condanne penali (in caso positivo allegare idonea certificazione);
- di non avere carichi pendenti (in caso positivo allegare idonea certificazione);
- di non avere procedimenti disciplinari in corso o definiti con una sanzione definitiva (in caso positivo allegare idonea documentazione).

Inoltre, consapevole del rilievo anche disciplinare di inesatte dichiarazioni in tema di incompatibilità, dichiara di non trovarsi in alcuno dei casi di incompatibilità previsti dall'art 18 della L. 247/2012 e di sapere che la professione di avvocato è incompatibile:

- 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 pubblicitari e nel registro dei revisori contabili e nell'Albo dei consulenti del lavoro;
- 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;
- 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 di 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;
- con qualsiasi attività di lavoro subordinato anche se con orario di lavoro limitato.

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.

Il dichiarante

Il Consigliere ricevente la dichiarazione