

Marca da Bollo
€. 16,00

Al Consiglio dell'Ordine degli Avvocati
di Cagliari
Piazza Repubblica
Palazzo di Giustizia
09125 CAGLIARI

Il/La sottoscritto/a Avv. _____

(cognome e nome come da certificato di nascita)

nato/a a _____ (Prov.) _____ il |_|_| |_|_| |_|_|_|_|

residente in Via _____ n. _____ Città _____

CAP _____ Cell. _____ Tel. _____

con studio in Via _____ n. _____ Città _____

Tel. _____ Fax _____

codice fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| partita IVA |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

e-mail _____ PEC _____

CHIEDE

a Codesto On.le Consiglio

di essere iscritto/a nell'Albo degli Avvocati del circondario del Tribunale di Cagliari per
trasferimento dall'Ordine di _____.

DICHIARA

pertanto sul proprio onore e sotto la propria personale responsabilità, consapevole delle
sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, in caso di dichiarazioni
mendaci e di formazione o uso di atti falsi:

- di essere nato/a in data e nel luogo sopra indicati;
- di essere cittadino _____ (indicare lo stato membro della Comunità Europea);
- di risiedere nel luogo sopra riportato;
- di godere dei diritti politici;
- di non aver riportato condanne penali;
- di non aver procedimenti penali pendenti;

- di non trovarsi in alcuno dei casi di incompatibilità previsti dall'art. 3 della Legge Professionale;

Allega i seguenti documenti:

1. fotocopia carta identità;
2. fotocopia codice fiscale;
3. fotocopia della partita IVA;
4. Nulla osta.

Cagliari, li _____

firma