

Marca da Bollo
€. 16,00

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

Il/La sottoscritto/a Dott./ssa _____
(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 |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| - Casella UNEP N. _____

e-mail _____

PEC _____

avendo superato gli esami di abilitazione presso la Corte d'Appello di _____

CHIEDE

a Codesto On.le Consiglio

di essere iscritto/a nell'Albo degli Avvocati del circondario del Tribunale di Cagliari.

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) marca da bollo da €. 16,00;
- 2) versamento di **€. 230,00** (€. 70,00 tassa di iscrizione + €. 160,00 contributo annuale);
- 3) attestazione del versamento di **€. 168,00** all'**AGENZIA DELLE ENTRATE – CENTRO OPERATIVO DI PESCARA – TASSE E CONCESSIONI GOVERNATIVE**;
- 4) attestazione del versamento di **€. 5,16** per opere universitarie;
- 5) fotocopia carta identità;
- 6) fotocopia codice fiscale;
- 7) fotocopia della partita IVA;
- 8) autocertificazione dell'abilitazione all'esercizio della professione;

Cagliari, li _____

firma

Elenco dei documenti per l'iscrizione nell'Albo degli Avvocati

- Marca da bollo da € **16,00**;
- Versamento di € **230,00** (€ 70,00 taxa di iscrizione + € 160,00 contributo annuale);

Modalità di versamento:

- *Contanti*
- *Assegno Bancario/Circolare*
- *Bancomat (tutti i circuiti)*
- *bonifico bancario: **BANCA INTESA SANPAOLO IBAN IT25Y03069048631000000001313***

- Attestazione del versamento di € **168,00** sul c.c.p. **8003** – **Agenzia Delle Entrate – Centro Operativo Di Pescara – Tasse Concessioni Governative**;
- Attestazione versamento di € **5,16** sul c.c.p. **19617091 ERSU** *per opere universitarie*
- Copia del certificato di assegnazione della Partita IVA per attività degli studi legali;
- Fotocopia del documento identità;
- Fotocopia del codice fiscale;
- Autocertificazione dell'abilitazione all'esercizio della professione;

**AUTOCERTIFICAZIONE DI CONSEGUIMENTO DELL'ABILITAZIONE
ALL'ESERCIZIO DELLA PROFESSIONE**

(Art. 46 - lettera l, m, n - D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La Sottoscritto/a _____

nato/a a _____ Prov. _____ il ____/____/____

residente a _____ in Via _____ n. _____

C.A.P. _____ Comune _____ Prov. _____

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000,

DICHIARA

di aver superato con esito positivo l'Esame di stato, conseguendo l'abilitazione all'esercizio della professione di Avvocato di cui agli artt. 17, n. 6) e 20 L.p.F. nella sessione d'esame _____ in data _____ nanti la Commissione d'Esame costituita presso la Corte d'Appello di _____.

Cagliari li, _____

Firma del dichiarante