

Piazza Garibaldi 10 20900 MONZA

tel. 039/382481

info@ordineavvocatimonza.it

www.ordineavvocatimonza.it

ELENCO DOCUMENTI PER L’ISCRIZIONE NELLA SEZIONE SPECIALE ALBO DEGLI AVVOCATI STABILITI (D. Lgs. 02/02/2001 n. 96)

**Domanda di iscrizione in lingua italiana in bollo da € 16,00 diretta al Consiglio dell’Ordine degli Avvocati corredata da:**

1. Certificato di residenza o dichiarazione sostitutiva o dichiarazione di domicilio professionale (nell’ambito del circondario di Monza)
2. Certificato di cittadinanza Stato membro UE (o dichiarazione sostitutiva)
3. Attestato di rilascio dell’abilitazione professionale e di iscrizione all’organizzazione professionale dello Stato comunitario (rilasciato in data antecedente a 3 mesi dalla data di presentazione) come esercente con indicazione del titolo, in originale con traduzione asseverata in italiano. Da rinnovare la presentazione ogni anno
4. Curriculum dettagliato relativo al percorso formativo seguito per ottenere il titolo nello Stato comunitario di origine con relativa certificazione
5. Documentazione relativa all’esercizio effettivo e regolare dell’attività professionale svolta nello Stato d’origine (procedimenti trattati con l’indicazione degli estremi dell’Ufficio e delle questioni stragiudiziali)
6. Dichiarazione d’intesa con Avvocato iscritto all’Ordine Avvocati di Monza
7. Fotocopia documento di identità valido e copia del codice fiscale

Inoltre N.1 fotografia formato tessera.

Nella domanda per l’iscrizione l’aspirante deve dichiarare sul proprio onore di non trovarsi in alcun caso di incompatibilità previsto dalla Legge.

ENTRO UN MESE DALLA DELIBERA DI ISCRIZIONE L’AVVOCATO DEVE PRESTARE IL PRESCRITTO GIURAMENTO

**All’atto della presentazione della domanda è necessario provvedere ai seguenti versamenti:**

* **Quota annua € 240,00**
* **Tassa iscrizione € 50,00**
* **Certificato iscrizione € 18,00**
* **Notifica € 20,00**
* **Tesserino € 10,00**

AL CONSIGLIO DELL’ORDINE DEGLI AVVOCATI DI M O N Z A

Il/La sottoscritto/a

Nato/a a Stato il

Cittadino (Stato membro UE)

residente in cap provincia Via/P.zza

tel. / - cell.

codice fiscale partita Iva

E-mail

PEC

autorizzazione pubblicazione e-mail e PEC su albo/sito si  no   
Sito web:

**c h i e d e**

l’iscrizione nella sezione speciale dell’Albo Avvocati stabiliti ai sensi del D. Lgs. 96/2001 art. 6

Allega la documentazione richiesta.

**d i c h i a r a**

sul proprio onore di non trovarsi in alcun caso di incompatibilità previsto dalla Legge Professionale e di non avere in corso procedimenti penali o disciplinari o già definiti nello Stato membro di origine.

**d i c h i a r a i n o l t r e**

Ai sensi dell’articolo 8 del precitato Decreto di “agire d’intesa” prevalentemente con l’Avv.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Studio in Via n.

Citta’ cap provincia

Tel. / fax /

Autorizzo la comunicazione di avvenuta iscrizione anche a mezzo e-mail

Monza,

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (firma)**

ORGANIZZAZIONE PROFESSIONALE D’ORIGINE:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(indicare denominazione)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(indicare indirizzo, tel e fax)

**ON.LE CONSIGLIO DELL'ORDINE DEGLI AVVOCATI M O N Z A**

Il sottoscritto...........................................…………………………nato a .......................................

il...................... Cittadinanza……………..……………………………………………….residente a ....................................................................................................................................................in Via………………............................................................................... con domicilio professionale in…………………………….Via.......………………………………………………………n...……...

tel...............…. ………………….fax........................... cod. fisc.....................................................

P.Iva………………………….....email…………………………………………………………..........

PEC...............................................................................................

Altro domicilio in altro Ordine Avvocati …………………………………

Polizza Professionale…………………………………………………………………………………

Polizza Infortuni……………………………………………………………………………………….

DICHIARA

sul proprio onore di non trovarsi in alcun caso di incompatibilità previsti dall’art.18 della L. 31.12.2012 n. 247 e autorizza la pubblicazione, nell’Albo, dei dati richiesti dalla legge.

Allega i seguenti documenti:

1. Autocertificazione attestante: cittadinanza–residenza-godimento diritti politici, diritti civili, autocertificazione certificato generale penale del Casellario Giudiziario- Carichi Pendenti
2. Attestazione conseguimento abilitazione all’esercizio della professione forense –
3. Attestazione domicilio professionale -
4. Attestazione ex art. 18 ordinamento giudiziario R.D. 30/01/1941 n.12 -
5. Attestazione n. Partita IVA.
6. Dichiarazione di intesa ex art. 8 D. Lgs. 96/2001 firmata da entrambi i professionisti.

Deferenti ossequi.

Monza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

All.to 1

AL CONSIGLIO DELL’ORDINE DEGLI AVVOCATI DI MONZA

Palazzo di Giustizia PIAZZA GARIBALDI 10

A T T E S T A Z I O N E

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

All’atto dell’iscrizione:

( ) Al Registro Praticanti Avvocati

( ) Al Registro Praticanti Avvocati con autorizzazione al Patrocinio

( ) All’Albo degli Avvocati sezione speciale Avvocati Stabiliti

ai sensi dell’art. 3 della legge 15.5.1997 n.127

consapevole delle pene stabilite per le false attestazioni

e le mendaci dichiarazioni dagli artt. 483, 495 e 496 del codice penale

d i c h i a r a

( ) di essere cittadino \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( ) di essere nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( ) di essere residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( ) di avere il pieno godimento dei diritti civili e politici.

( ) che, per quanto di sua conoscenza, non ha riportato condanne e non ha in corso procedimenti penali o amministrativi per l’applicazione di misure di sicurezza o di prevenzione e che non sussistono precedenti giudiziari iscrivibili nel casellario giudiziario a norma dell’art.686 c.p.p.

esibisce come documento del quale allega fotocopia

( ) Carta di identità n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ rilasciata dal Comune di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( ) Passaporto n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_rilasciato dalla Questura \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Monza, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

All.to 2

AL CONSIGLIO DELL’ORDINE DEGLI AVVOCATI DI MONZA

Palazzo di Giustizia PIAZZA GARIBALDI 10

A T T E S T A Z I O N E

CONSEGUIMENTO ABILITAZIONE ALL’ESERCIZIO DELLA PROFESSIONE FORENSE

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

consapevole delle pene stabilite per le false attestazioni

e le mendaci dichiarazioni dagli artt. 483, 495 e 496 del codice penale

d i c h i a r a

- di aver conseguito l’abilitazione all’esercizio della Professione Forense presso lo Stato comunitario \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con la votazione finale di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

- di essere iscritto all’organizzazione professionale dello Stato comunitario \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso l’Ordine di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con il titolo di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

- di svolgere regolarmente l’attività professionale nello Stato comunitario \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Si allegano:

* Attestato di rilascio dell’abilitazione professionale e di iscrizione all’organizzazione professionale dello Stato comunitario (rilasciato in data antecedente a 3 mesi dalla data di presentazione) come esercente con indicazione del titolo e con traduzione asseverata in italiano. Da rinnovare la presentazione ogni anno;
* Curriculum dettagliato relativo al percorso formativo seguito per ottenere il titolo nello Stato comunitario di origine con relativa certificazione;
* Documentazione relativa all’esercizio effettivo e regolare dell’attività professionale svolta nello Stato comunitario di origine (procedimenti trattati con l’indicazione degli estremi dell’Ufficio e delle questioni stragiudiziali).

Monza, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

All.to 3

AL CONSIGLIO DELL’ORDINE DEGLI AVVOCATI DI MONZA

Palazzo di Giustizia PIAZZA GARIBALDI 10

A T T E S T A Z I O N E

DOMICILIO PROFESSIONALE

(LUOGO IN CUI SI SVOLGE LA PROFESSIONE IN MODO PREVALENTE)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

consapevole delle pene stabilite per le false attestazioni

e le mendaci dichiarazioni dagli artt. 483, 495 e 496 del codice penale

d i c h i a r a

che il luogo ove svolge la professione in modo prevalente è\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Monza, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

All.to 4

AL CONSIGLIO DELL’ORDINE DEGLI AVVOCATI DI MONZA

Palazzo di Giustizia PIAZZA GARIBALDI 10

A T T E S T A Z I O N E

EX ART. 18 ORDINAMENTO GIUDIZIARIO R.D. 30/01/1941 N. 12

(RAPPORTI DI PARENTELA, CONIUGIO, AFFINITA’ E CONVIVENZA CON MAGISTRATI)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

consapevole delle pene stabilite per le false attestazioni

e le mendaci dichiarazioni dagli artt. 483, 495 e 496 del codice penale

d i c h i a r a

1) Di avere rapporti di parentela, coniugio, affinita’ e convivenza con magistrati SI NO

Se si è risposto SI specificare il nominativo e la mansione della persona con cui esiste il rapporto di cui al punto 1:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Monza, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

All.to 5

AL CONSIGLIO DELL’ORDINE DEGLI AVVOCATI DI MONZA

Palazzo di Giustizia PIAZZA GARIBALDI 10

A T T E S T A Z I O N E N. PARTITA IVA

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

consapevole delle pene stabilite per le false attestazioni

e le mendaci dichiarazioni dagli artt. 483, 495 e 496 del codice penale

d i c h i a r a

che il proprio numero di Partita Iva è\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

che non è ancora in possesso del numero di Partita Iva.

Monza, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_