

**DOMANDA DI ISCRIZIONE  
ALBO DEGLI AVVOCATI**

**ai sensi dell'art. 16 della L. n. 526 del 21/12/1999**

MARCA  
DA  
BOLLO  
€ 14,62

**Al Consiglio dell'Ordine  
degli Avvocati di TRANI**

Il/La sottoscritto/a avv. \_\_\_\_\_

- avendo superato l'esame di idoneità presso la Corte di Appello di \_\_\_\_\_  
in data \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere iscritto/a all'Albo degli Avvocati di codesto Ordine ai sensi dell'art. 16 della L. 526 del 21/12/1999, fissando il proprio domicilio professionale in \_\_\_\_\_  
alla Via/P.zza \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_  
fax \_\_\_\_\_

Dichiara sotto la propria personale responsabilità:

1. di essere nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
cod. fisc. \_\_\_\_\_
2. di essere residente nel Comune di \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_
3. di essere cittadino italiano;
4. di godere dei diritti politici;
5. di essere \_\_\_\_\_ (indicare lo stato civile: celibe, nubile, coniugato, vedovo);
6. di non aver riportato condanne definitive;
7. di aver conseguito la laurea in Giurisprudenza presso l'Università di \_\_\_\_\_  
in data \_\_\_\_\_;
8. di essere stato iscritto nel Registro dei Praticanti dell'Ordine di \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_, con patrocinio dal \_\_\_\_\_, cancellato il \_\_\_\_\_;
9. di non trovarsi in alcuno dei casi di incompatibilità previsti dall'art. 3 del D.L. 27/11/1933 n. 1578, né di svolgere lavoro dipendente;
10. di autorizzare, ai sensi della D. L.vo 196/03 e successive modificazioni, il trattamento dei dati personali ai fini della pubblicazione nell'Albo

➤ cellulare \_\_\_\_\_ Autorizzazione pubblicazione Albo  SI  NO

➤ e-mail \_\_\_\_\_ Autorizzazione pubblicazione Albo  SI  NO

11. invio corrispondenza: via/p.zza \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_

**Si allegano i seguenti documenti:**

1. Certificato idoneità rilasciato dalla Corte di Appello (in bollo) **in caso di prima iscrizione**;
2. certificato carichi pendenti Procura presso il Tribunale di provenienza;
3. nulla osta (in bollo) **in caso di provenienza da altro Ordine Forense**;
4. n. 2 foto formato tessera (giacca e cravatta per gli uomini);
5. fotocopia del documento di identità personale;
6. fotocopia del codice fiscale;
7. attestazione versamento di € 168,00 su c/c n. 8003 intestato a *Agenzia delle Entrate – Centro Operativo di Pescara – Tasse sulle concessioni governative*, **in caso di prima iscrizione**;
8. attestazione versamento di € 5,16 su c/c n. 287706 intestato a *Servizio Tesoreria Regione Puglia – Opera Universitaria*, **in caso di prima iscrizione**;
9. ricevuta bonifico bancario di € **342,00** (comprensiva di tassa iscrizione € 150,00, quota annuale € 180,00, tesserino € 12,00) intestato a:

**Consiglio dell'Ordine degli Avvocati di Trani**  
Credem – Filiale di Trani  
**IBAN:** IT90 J030 3241 7200 1000 0043 740

Nella **causale** indicare il nome di chi si iscrive.

10. dichiarazione dell'Avvocato che conferma l'effettività del trasferimento del domicilio professionale principale nell'ambito del circondario del Tribunale di Trani.

Trani, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma leggibile

In caso di variazione, l'iscritto ha l'obbligo di comunicare all'Ordine i nuovi dati.

Il contributo annuale di € 180,00 va versato entro il 31 marzo di ogni anno a mezzo MAV.