

**DOMANDA DI ISCRIZIONE  
ELENCO SPECIALE AVVOCATI**

**Addetti ad Enti Pubblici**

MARCA DA BOLLO  € 16,00
-------------------------------------

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

Il/La sottoscritto/a dott./avv. \_\_\_\_\_  
inquadrate nell'Ufficio legale \_\_\_\_\_  
in Via/P.zza \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere iscritto/a nell'elenco speciale degli Avvocati di Trani addetti ad Enti Pubblici.

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 aver superato l'esame di idoneità presso la Corte di Appello di \_\_\_\_\_  
in data \_\_\_\_\_;
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	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
➤ e-mail _____	Autorizzazione pubblicazione Albo	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
11. invio corrispondenza: via/p.zza \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_

**Si allegano i seguenti documenti:**

1. Copia della delibera con la quale l'Ente ha istituito l'Ufficio legale;
2. copia della delibera di inquadramento nell'Ufficio legale con mandato di rappresentanza e patrocinio.

**In caso di prima iscrizione all'Albo Avvocati:**

3. Certificato idoneità rilasciato dalla Corte di Appello (in bollo);
4. certificato carichi pendenti Procura c/o Tribunale di Trani;
5. n. 1 foto formato tessera (giacca e cravatta per gli uomini);
6. fotocopia del documento di identità personale;
7. fotocopia del codice fiscale;
8. n. 2 marche da bollo da € 16,00 (di cui una andrà applicata alla presente domanda);
9. ricevuta versamento di € 168,00 su c/c n. 8003 intestato a *Agenzia delle Entrate – Centro Operativo di Pescara – Tasse sulle concessioni governative*;
10. a) per i laureati delle Università della Regione Puglia versamento di € 140,00 attraverso il sistema PagoPA utilizzando il link <https://w3.adisupuglia.it/pagamenti-pa/>;  
b) per tutti i laureati nelle Università di altre regioni: è necessario controllare la tassa regionale di riferimento;
11. ricevuta bonifico bancario:
  - a) di € **545,00** per coloro che si iscrivono **oltre il compimento del 35° anno di età**;
  - b) di € **365,00** per coloro che si iscrivono **prima del compimento del 35° anno di età**.

**Bonifico a: Consiglio dell'Ordine degli Avvocati di Trani**

Credem – Filiale di Trani

**IBAN:** IT90 J030 3241 7200 1000 0043 740

**causale:** indicare il nome e cognome di chi si iscrive.

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

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

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