

**DOMANDA DI ISCRIZIONE  
ALBO DEGLI AVVOCATI**

MARCA  
DA  
BOLLO  
€ 16,00

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

Il/La sottoscritto/a dott./dott.ssa \_\_\_\_\_  
con studio in \_\_\_\_\_ alla Via/P.zza \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_,

- 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.

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 non avere, ai sensi dell'art. 7 co. 1 della legge 247/2021, rapporti di parentela fino al secondo grado,  
coniugio, affinità di primo grado e convivenza con magistrati in servizio nel Circondario di Trani,  
rilevanti in relazione a quanto previsto dall'art. 18 dell'ordinamento Giudiziario di cui al R.D.  
30/01/1941 n. 12 e successive modificazioni;
11. 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

➤ pec \_\_\_\_\_

12. invio corrispondenza: via/p.zza \_\_\_\_\_

città \_\_\_\_\_

13. di essere obbligato a comunicare tramite il “*sistema riconosco del COA Trani*” nella sezione “*variazione dati anagrafici*” ogni eventuale variazione dei dati rilasciati al momento della presente richiesta.

### Si allegano i seguenti documenti:

1. Certificato idoneità rilasciato dalla Corte di Appello (in bollo);
2. certificato carichi pendenti Procura c/o Tribunale di Trani;
3. n. 1 foto formato tessera (giacca e cravatta per gli uomini);
4. fotocopia del documento di identità personale;
5. fotocopia del codice fiscale;
6. n. 2 marche da bollo da € 16,00 (di cui una andrà applicata alla presente domanda);
7. attestazione versamento di € 168,00 su c/c postale n. 8003 intestato a *Agenzia delle Entrate – Centro Operativo di Pescara – Tasse sulle concessioni governative*;
8. 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;
9. 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.

**N.B.:** Dall’importo totale va scomputata la quota annuale in corso già versata in qualità di **Praticante (€ 60,00) o Praticante abilitato al patrocinio (€ 90,00)**.

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

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

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