

**DOMANDA DI ISCRIZIONE
REGISTRO PRATICANTI AVVOCATI**

MARCA
DA
BOLLO

€ 16,00

Al Consiglio dell'Ordine degli Avvocati di TRANI

Il/La sottoscritto/a dott./dott.ssa _____
cod. fisc. _____

CHIEDE

di essere iscritto/a al Registro dei Praticanti Avvocati di codesto Ordine;

Dichiara sotto la propria personale responsabilità 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:

1. di essere cittadino italiano;
2. di essere nato/a a _____ il _____
3. di essere residente nel Comune di _____
Via _____ Pec. _____
Cell. _____ e-mail _____
4. di godere dei diritti politici;
5. di essere _____ (indicare lo stato civile: celibe, nubile, coniugato, vedovo);
6. di non svolgere o di svolgere lavoro dipendente presso _____
(mansioni _____ - orario di lavoro _____ - giorni di lavoro _____);
7. di non trovarsi in alcuno dei casi di incompatibilità previsti dall'art. 18 della L. 31/12/2012 n.247 e autorizza la pubblicazione, nell'Albo, dei dati richiesti dalla Legge;
8. di non essere sottoposto ad esecuzione di pene detentive, di misure cautelari o interdittive (in caso positivo allegare idonea certificazione);
9. di non avere riportato condanne per i reati di cui all'articolo 51, comma 3-bis, del codice di procedura penale e per quelli previsti dagli articoli 372, 373, 374, 374-bis, 377, 377-bis, 380 e 381 del codice penale(in caso positivo allegare idonea certificazione);
10. di non essere sottoposto a procedimento penale per alcun reato, ovvero di esserlo in relazione all'ipotesi criminosa ex art.;
11. di essere di condotta irreprensibile secondo i canoni previsti dal codice deontologico forense;
12. di aver conseguito la laurea in Giurisprudenza presso l'Università di _____
in data _____;
13. di frequentare per la pratica professionale lo studio dell'Avv. _____
nel Comune di _____ alla Via _____;

14. di integrare la pratica professionale con l'Avv. _____ con studio nel Comune di _____ alla Via _____
15. di fissare il proprio domicilio professionale presso lo studio legale del dominus principale e precisamente nel Comune di _____ alla Via _____
16. di non svolgere o di svolgere pratica per l'accesso ad altre professioni (_____);
17. di prendere atto che verrà automaticamente cancellato/a dal Registro dei Praticanti decorsi 6 anni dalla data di iscrizione e si impegna a restituire il tesserino;
18. di aver preso visione del Regolamento per la Pratica Forense (e successive modifiche ed integrazioni) adottato dal Consiglio dell'Ordine con delibera n. 1570 del 27/3/2008;
19. di essere consapevole di dover frequentare il corso di formazione per l'accesso alla professione di Avvocato, **tenuto dalla Scuola Forense di Trani "Avv. Pietro Mario Coviello"**, ai sensi e per l'effetto dell'art. 43 comma 2 della L.247/12 e del D.M. Giustizia n.17/18;
20. di autorizzare, ai sensi del D. L.vo 196/03 e successive modificazioni, il trattamento dei dati personali ai fini della iscrizione nel Registro;
21. di impegnarsi a comunicare tempestivamente agli uffici della Segreteria ogni eventuale variazione dei dati rilasciati al momento della presente richiesta.

Si allegano i seguenti documenti:

1. Certificato carichi pendenti Procura c/o Tribunale o autocertificazione;
2. dichiarazione dell'avvocato _____ (iscritto almeno da cinque anni all'Albo del circondario del Tribunale di Trani e in regola con l'obbligo formativo);
3. n. 2 foto formato tessera (giacca e cravatta per gli uomini);
4. fotocopia del documento di identità personale;
5. fotocopia del codice fiscale;
6. certificato di laurea con tutti gli esami e i voti ovvero dichiarazione sostitutiva di certificazione estratta dal portale dell'università;
7. ricevuta bonifico bancario di € **425,00**, a titolo di tassa iscrizione, quota annuale e tesserino, intestato 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 del praticante**.

Trani, _____

Firma leggibile

Nota bene

I diciotto mesi di pratica decorrono dalla data in cui il Consiglio delibera l'iscrizione (R.D. 22/01/1934 n. 37, art. 4). Affinché i prescritti 18 mesi siano compiuti nei termini previsti dalla Legge Professionale (L. 1578 del 27/11/33, art. 19, e successive modifiche), la presentazione della domanda - completa della documentazione richiesta - deve avvenire entro il 4 maggio di ogni anno. L'iscrizione effettuata oltre il termine indicato comporta un anno di ritardo ai fini degli esami di Avvocato

Si avverte che la presente modulistica va presentata a mani presso la segreteria sita in Piazza Sacra Regia Udienza n. 9 nei giorni di lunedì e giovedì dalle ore 9.00 alle ore 12.30.

<<<<<>>>>

Fac-simile dichiarazione professionista da riscrivere su carta intestata

Il sottoscritto avv. _____ dichiara che il dr. _____ frequenta il proprio studio in _____ per la pratica professionale (oppure per integrare la pratica professionale) dal _____ nel settore _____.

Dichiara di essere in regola con l'obbligo formativo di cui all'art.11 L. n.247/2012, con riferimento al triennio formativo antecedente alla presente dichiarazione.

Dichiara, altresì, che presso il proprio studio svolge la pratica il dott. _____ oppure non vi è altro praticante.

Si impegna a:

- a)garantire la formazione del praticante anche attraverso l'esame delle pratiche e l'uso dei beni strumentali dello Studio ed all'uopo nominandolo incaricato al trattamento dei dati personali previsto dal D.L.vo 196/03;
- b)escludere dallo svolgimento, da parte del praticante, di mansioni meramente esecutive e non congruenti con le esigenze di apprendimento e di formazione connesse con la formazione professionale;
- c)consentire al praticante di frequentare la Scuola Forense "Avv. M. Pietro Coviello".

La presente dichiarazione si rilascia all'interessato ai fini della iscrizione nel Registro dei praticanti avvocati.

Data e firma.