

# CONSIGLIO DELL'ORDINE DEGLI AVVOCATI

PISA



Comitato Pari Opportunità  
Ordine degli Avvocati di Pisa

## AVVISO PER EROGAZIONE CONTRIBUTI ECONOMICI COVID-19

### ISTANZA

Il/la sottoscritto/a Avvocato:

<b>Cognome</b>	_____		
<b>Nome</b>	_____		
<b>nato a</b>	<b>il</b>	<b>Prov. / Stato</b>	
<b>Codice fiscale</b>	_____		
<b>cittadinanza</b>			<b>stato civile</b>
<b>Data iscrizione all'Albo</b>	<b>Tesserino n.</b>		
<b>Residente in</b>	<b>Prov.</b>		
<b>Via</b>	<b>n.</b>	<b>Cap</b>	
<b>Pec<sup>1</sup></b>	_____		
<b>Mail</b>	_____		
<b>Tel.</b>	<b>Cell.</b>		
<b>Documento di riconoscimento n.</b>	_____		
<b>Emesso da</b>	<b>il</b>		
<b>Codice Iban c/c bancario personale</b>	_____		
<b>Carta di credito ricaricabile</b>	_____		

### DICHIARA

di essere in possesso dei requisiti previsti dall'Avviso erogazione contributi economici di sostegno emergenza COVID-19 predisposto da CPO e Ordine degli Avvocati di PISA, di cui l'istante ha preso visione accettandone le condizioni ivi previste;

CHIEDE

l'assegnazione del contributo a valere sull'Avviso sopra indicato

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazioni non veritiere e di formazione o uso di atti falsi, così come stabilito dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, e

<sup>1</sup> Indicare la pec presente in albo avvocati

# CONSIGLIO DELL'ORDINE DEGLI AVVOCATI

## PISA

ss.mm.ii. nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti con il provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, ai sensi dell'art. 75 del medesimo D.P.R.

### DICHIARA

. di essere iscritto all'Albo degli Avvocati di Pisa da non più di 5 anni solari a partire dal 01.01.2016;

- di essere in regola con la tassa di iscrizione all'Albo fino all'anno 2020;
- di non aver riportato sanzioni disciplinari più gravi dell'avvertimento;
- di non essere titolare, di indennità di funzioni e/o di carica;
- di aver, con riferimento all'anno 2019, conseguito, unitamente a tutto il nucleo familiare convivente, una sommatoria di redditi imponibili non maggiore di € 25.000,00;
- di non essere proprietari di immobili oltre la prima casa.

### DICHIARA INOLTRE

(barrare il riquadro o i riquadri d'interesse)

di aver conseguito nell'anno d'imposta 2019 un reddito complessivo imponibile pari ad euro \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) e

che il proprio nucleo familiare convivente è formato oltre che dal dichiarante , dalle seguenti persone fisiche di cui indica le generalità ( nome, cognome e data di nascita, codice fiscale , tipo relazione familiare

- 1) -----
- 2) -----
- 3)-----
- 4)-----
- 5)-----
- 6)-----
- 7) -----

di aver n. \_\_\_\_\_ figli a carico;

di convivere con n. \_\_\_\_ persone con disabilità, con il/i seguente/i grado (medio/grave) \_\_\_\_\_

di essere portatore di disabilità con il seguente grado (medio/grave) \_\_\_\_\_

### DICHIARA ALTRESI'

di essere a conoscenza che ogni comunicazione, fatta eccezione per la pubblicazione della graduatoria, relativa alla presente procedura avverrà al l'indirizzo di posta elettronica certificata indicato nella presente istanza;

# CONSIGLIO DELL'ORDINE DEGLI AVVOCATI

## PISA

- di impegnarsi a comunicare ogni variazione dei recapiti indicati nella presente domanda, mediante comunicazione indirizzata alla pec indicata nell'Avviso;
- di impegnarsi a rispettare tutte le previsioni dell'Avviso;

## RICHIEDE

che l'erogazione del contributo avvenga mediante bonifico bancario sul proprio conto corrente IBAN o su una carta di credito ricaricabile indicato nella presente domanda

## SI IMPEGNA

a trasmettere all'Ordine degli Avvocati di PISA nelle modalità e nei termini previsti dall'Avviso, copia della dichiarazione dei redditi 2020, relativa all'anno di imposta 2019, unitamente a quelle degli eventuali conviventi che concorrono alla formazione del reddito familiare, nonché copia dei documenti attestanti la tipologia e grado di disabilità.

Rappresenta che il codice IBAN del suo conto corrente bancario o postale è il seguente ....  
....., ovvero che la propria carta di credito ricaricabile è la seguente .....

Infine

## DICHIARA

di avere preso visione e letto attentamente l'informativa - consultabile nel sito dell'Ordine degli Avvocati di Pisa alla sezione Privacy [informativa-per-ordine-rev1.pdf \(ordineavvocati.pisa.it\)](#) - ai sensi degli artt. 13 e 14 Regolamento UE 2016/679 del Parlamento e del Consiglio Europeo del 17/04/2016 (c.d. Regolamento Generale sulla Protezione dei dati – GDPR) e del d.l.vo 196/2003 come integrato e modificato dal d.lv.o 101/2018 e di prestare il consenso, in conformità a quanto descritto nell'informativa, al trattamento dei dati personali propri e dei soggetti dallo stesso indicati nella domanda e negli allegati, ivi compresi quelli di cui all'art. 9 del citato GDPR, e di avere ottenuto da loro il consenso al trattamento dei dati.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

Allega:

1. Copia documento valido di identità;

Il dichiarante

FIRMA DIGITALE DEL RICHIEDENTE (ai sensi del D. Lgs. n. 82 del 7Marzo 2005 e ss.mm.ii.)