

**DOMANDA DI ISCRIZIONE NEL REGISTRO SPECIALE PRATICANTI**

**AVVOCATI**

**(R.D.L. n. 1578/1933; T.U. 445/2000)**

Il sottoscritto<sup>1</sup> dott.....

nato a ..... (...) il .....

residente in.....,

propone istanza

al fine di ottenere l'iscrizione presso Codesto On.le Consiglio dell'Ordine nel Registro dei Praticanti Avvocati, Per tale effetto, ai sensi del T.U. 445/2000 e successive modifiche e integrazioni.

dichiara

• di essere cittadino italiano <sup>2</sup>;

• di essere residente in..... (...) c.a.p.....

Via.....n....., tel..... cell.....:

e-mail.....PEC.....

• di avere eletto domicilio in Pisa in Via .....n.....

presso .....tel .....<sup>3</sup>

• di godere dei diritti civili e politici;

• di avere conseguito la laurea in Giurisprudenza in data.....

presso la Facoltà di Giurisprudenza<sup>4</sup>dell'Università degli Studi

di....., con sede in.....<sup>5</sup>;

•di non essere sottoposto ad esecuzione di pene detentive, di misure cautelari o interdittive;

---

<sup>1</sup> Cognome e nome

<sup>2</sup> Se di altro stato membro dell'Unione europea, specificare quale

<sup>3</sup> Nel caso che la residenza sia fuori dal circondario della provincia di Pisa, indicare l'indirizzo presso il quale è stato eletto il domicilio (obbligatorio ai fini dell'accettazione della domanda di iscrizione).

<sup>4</sup> Indicare la diversa facoltà se il corso di laurea in giurisprudenza non costituisce autonoma facoltà oppure se la denominazione del corso in altri Stati dell'Unione è diversa.

<sup>5</sup> Per i titoli conseguiti presso sedi universitarie dell'Unione europea diverse dall'Italia indicare anche lo Stato

*Palazzo di Giustizia-Piazza della Repubblica-tel. 050/542568-fax 580013*

*e-mail segreteriaordineavvocatipisa.it*

*Via Palestro 27 - tel. 050/970059*

*e-mail bibliotecaordineavvocatipisa.it*

- di non avere carichi pendenti presso la Procura della Repubblica presso il Tribunale di Pisa
- di non avere carichi pendenti presso la Procura della Repubblica presso il Tribunale di..... 6;
- di non versare in nessuna delle incompatibilità previste dalla Legge 31/12/2012 n. 247;
- di avere il seguente codice fiscale.....;
- di eleggere domicilio legale ai fini della pratica presso lo studio dell'Avv.....  
posto in .....  
Via.....n.....  
tel.....fax.....email.....;

Le presenti dichiarazioni sono rese sotto la propria responsabilità e in conformità con il T.U.445/2000 e successive modifiche e integrazioni.

Il sottoscritto è consapevole delle conseguenze civili e penali previste dalla legge per coloro che rendono dichiarazioni false o mendaci.

Il sottoscritto è altresì consapevole che il Consiglio dell'Ordine degli Avvocati di Pisa curerà, a norma delle leggi vigenti, l'accertamento della veridicità delle dichiarazioni contenute nella presente istanza, provvedendo, nel caso di riscontrata non veridicità delle stesse, a sospendere il procedimento di iscrizione ed avviare le procedure previste dalla legge.

Pisa, li.....

Firma per esteso <sup>7</sup>

-----

<sup>6</sup> La dichiarazione deve essere relativa alla residenza .

<sup>7</sup> Non occorre l'autentica. La firma deve essere apposta davanti all'Impiegata addetta alla ricezione degli atti