

DOMANDA DI ISCRIZIONE NEL REGISTRO SPECIALE PRATICANTI

AVVOCATI

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

Il sottoscritto¹ 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 ²;

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

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

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

• di avere eletto domicilio in Pisa in Vian.....

pressotel³

• di godere dei diritti civili e politici;

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

presso la Facoltà di Giurisprudenza⁴dell'Università degli Studi

di....., con sede in.....⁵;

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

¹ Cognome e nome

² Se di altro stato membro dell'Unione europea, specificare quale

³ 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).

⁴ 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.

⁵ 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 ⁷

⁶ La dichiarazione deve essere relativa alla residenza .

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