Marca
Amministr.

€ 16.00

CONSIGLIO DELL'ORDINE
DEGLI AVVOCATI DI LIVORNO

Domanda di iscrizione nell'Albo degli Avvocati

per trasferimento da altro Ordine

_l_ sottoscritt_ Avv _____ nat_ a _____

il _____ residente in _____

Via _____CAP _____ tel _____/_____

fax _____/_____ con studio in_____ CAP_____

Via _____ n. _____ N. tel _____/_____

Fax _____/_____

Cellulare _____/_____da inserire sull'Albo SI ☐ NO ☐

e-mail _____ da inserire sull'Albo SI ☐ NO ☐

Indirizzo PEC _____ da inserire sull'Albo SI ☐ NO ☐

(nel caso non fosse ancora attivata è necessario provvedere immediatamente dopo l'iscrizione all'albo)

DOMICILIO FISCALE in _____ Via _____

Cod. Fisc. |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Partita IVA |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| avendo superato l'esame di Avvocato dinanzi alla commissione costituita presso la Corte di Appello di _____ il _____/_____/_____ e iscritto all'Albo degli Avvocati di _____ dal _____

CHIEDE

di essere iscritto nell'Albo degli Avvocati per trasferimento dall'Ordine di _____

a tal fine :

dichiara sul proprio onore, ai sensi e per gli effetti di quanto previsto dall'art. 46 del D.P.R. 445/2000 di essere in possesso dei requisiti previsti dall'art. 17 delle L. 247/12 e di non trovarsi in alcuno dei casi di INCOMPATIBILITA' ;

Allega

1. Nulla-osta di trasferimento dell'Ordine di Provenienza con l'indicazione delle date di carriera
2. dichiarazione sostitutiva di certificazione .

Il sottoscritto, inoltre dichiara sul proprio onore e sotto la propria responsabilita' di non aver ricevuto comunicazioni "giudiziarie" e di non essere a conoscenza di procedimenti penali pendenti a proprio carico.

Livorno, li _____/_____/_____

firma