

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALBO AVVOCATI

MARCA DA BOLLO Euro 16,00

Al Consiglio dell'Ordine degli Avvocati di Vibo Valentia

Il sottoscritto/Dott./Dott.ssa _____

Nato/ a il _____ a _____

e residente in _____ Via e n° _____

N. Tel /cel _____ C.F. _____

PEC _____ (OBBLIGATORIA)

DICHIARA

- Di avere domicilio professionale in _____
- Ai sensi dell'art.7 della legge 31.12.2012, che non sussistono rapporti di parentela, coniugio, affinità, convivenza con magistrati, rilevanti in relazione a quanto previsto dall'art. 18 dell'ordinamento giuridico di cui al regio decreto 30 gennaio 1941 n.12 e successive modificazioni.

Si impegna a comunicare eventuali variazioni di domicilio professionale o attinenti ai rapporti con i magistrati.

P R E M E S S O

Che in data ha sostenuto e superato presso la Corte di Appello di gli esami per l'esercizio della Professione di Avvocato,

C H I E D E

- di essere iscritto/a all'Albo degli Avvocati di Vibo Valentia.

Allega i seguenti documenti:

1. Autocertificazione Casellario Giudiziale; Certificato
2. Autocertificazione carichi pendenti; Certificato
3. Autocertificazione cumulativa di nascita, residenza, cittadinanza e di godimento dei diritti politici, ai sensi del D.P.R. 445/2000;
4. Certificato di idoneità all'esercizio della Professione di Avvocato in bollo 16.00 euro autocertificazione;
5. Fotocopia documento di riconoscimento
6. Versamento di Euro 168,00 sul c.c p. 8003 tasse conc. Gov. Agenzia delle Entrate – centro operativo di Pescara;
7. Ricevuta di pagamento della Tassa di Iscrizione, per la somma di Euro 165,83 (centosessantacinque/83) da effettuarsi tramite sistema pagoPA (con bollettino da richiedere in Segreteria o da generare al seguente indirizzo: <https://vibovalentia.avvocati.plugandpay.it/Integrazioni/AvvisoSpontaneoPAAnonimo>)
8. Scheda dati identificativi

Con osservanza.

Vibo Valentia, li _____

(firma) _____