

Marca da Bollo  
€. 16,00

Al Consiglio dell'Ordine degli Avvocati  
di Cagliari  
Piazza Repubblica  
Palazzo di Giustizia  
09125 CAGLIARI

Il/La sottoscritto/a Avv. \_\_\_\_\_

(cognome e nome come da certificato di nascita)

nato/a a \_\_\_\_\_ (Prov.) \_\_\_\_\_ il |\_|\_| |\_|\_| |\_|\_|\_|\_|

residente in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

con studio in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

codice fiscale |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| partita IVA |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

e-mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

### CHIEDE

a Codesto On.le Consiglio

di essere iscritto/a nell'Albo degli Avvocati del circondario del Tribunale di Cagliari per  
trasferimento dall'Ordine di \_\_\_\_\_.

### DICHIARA

pertanto sul proprio onore e sotto la propria personale responsabilità, consapevole delle  
sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, in caso di dichiarazioni  
mendaci e di formazione o uso di atti falsi:

- di essere nato/a in data e nel luogo sopra indicati;
- di essere cittadino \_\_\_\_\_ (indicare lo stato membro della Comunità Europea);
- di risiedere nel luogo sopra riportato;
- di godere dei diritti politici;
- di non aver riportato condanne penali;
- di non aver procedimenti penali pendenti;

- di non trovarsi in alcuno dei casi di incompatibilità previsti dall'art. 3 della Legge Professionale;

Allega i seguenti documenti:

1. fotocopia carta identità;
2. fotocopia codice fiscale;
3. fotocopia della partita IVA;
4. Nulla osta.

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

\_\_\_\_\_ firma

**AUTOCERTIFICAZIONE DI CONSEGUIMENTO DELL'ABILITAZIONE  
ALL'ESERCIZIO DELLA PROFESSIONE**

*(Art. 46 - lettera l, m, n - D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)*

Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000,

**DICHIARA**

di aver superato con esito positivo l'Esame di stato, conseguendo l'abilitazione all'esercizio della professione di Avvocato di cui agli artt. 17, n. 6) e 20 L.p.F. nella sessione d'esame \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ nanti la Commissione d'Esame costituita presso la Corte d'Appello di \_\_\_\_\_.

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

\_\_\_\_\_  
Firma del dichiarante

***Elenco dei documenti per l'iscrizione nell'Albo degli Avvocati***

- Marca da bollo da €. **16,00**;
- Versamento di €. **230,00** (€. 70,00 per tassa di iscrizione ed €. 160,00 per contributo annuale);

***Modalità di versamento: Contanti – Assegno Bancario – Bancomat  
bonifico bancario IntesaSanPaolo:  
IBAN: : IT40Z0306904856100000004084***

- Attestazione del versamento di €. **168,00** sul c.p.p. **8003 – AGENZIA DELLE ENTRATE – CENTRO OPERATIVO DI PESCARA – TASSE CONCESSIONI GOVERNATIVE**;
- Attestazione del versamento di €. **5,20** per opere universitarie a favore di: **ERSU di Cagliari** – accedendo al *Portale pagoPA Sardegna*
- Fotocopia del documento di identità;
- Fotocopia del Codice Fiscale;
- Certificato di idoneità agli esami per l'esercizio della professione di Avvocato rilasciato dalla Corte d'Appello di competenza o Autocertificazione;

***N.B. – La documentazione dovrà essere presentata presso la Segreteria dell'Ordine dal MARTEDI' al VENERDI' dalle ore 10,00 alle ore 12,00 e sottoscritta davanti agli impiegati addetti alla Segreteria***