

Marca da Bollo

€. 16,00

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

Il/La sottoscritto/a Dott./ssa
(cognome e nome come da certificato di nascita)

nato/a a(Prov.) il

residente in (città) nella Via n.....

CAP Cell. con studio in

nella via n. tel. fax

codice fiscale _ _ _ _ _ P. IVA _ _ _ _ _ Cas.

e-mail

Pec... ..

avendo superato gli esami di abilitazione presso la Corte d'Appello di

CHIEDE

a Codesto On.le Consiglio

di essere iscritto/a nell'Albo degli Avvocati del circondario del Tribunale di Cagliari.

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. 18 della Legge

Professionale;

Allega i seguenti documenti:

- 1) marca da bollo da € 16,00;
- 2) versamento di **€ 230,00** (€ 70,00 per tassa di iscrizione ed € 160,00 per contributo annuale);
- 3) attestazione del versamento di **€ 168,00** all'**AGENZIA DELLE ENTRATE – CENTRO OPERATIVO DI PESCARA – TASSE E CONCESSIONI GOVERNATIVE**;
- 4) attestazione del versamento di **€ 5,20** per opere universitarie;
- 5) fotocopia carta d'identità;
- 6) fotocopia codice fiscale;
- 7) **fotocopia della Partita Iva**;
autocertificazione del certificato di abilitazione all'esercizio della professione;
certificato di abilitazione alla professione rilasciato dalla Corte d'Appello di
.....

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