

Marca da bollo
€ 16,00

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

Il/la sottoscritto/a Dott./ssa
(cognome e nome come da certificato di nascita e codice fiscale)
nato/a a (Prov.) il
laureato/a presso l'Università di il
residente in (città) Via n.
CAP..... codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

cell.
e-mail

CHIEDE

- ☐ l'iscrizione nel Registro dei Praticanti di Cagliari.
- ☐ l'iscrizione nel Registro dei Praticanti di Cagliari, per trasferimento dall'Ordine di

DICHIARA

sotto la propria personale responsabilità (art. 76 D.P.R. 28.12.2000, n. 445), ai sensi dell'art. 46 del citato D.P.R.:

- di essere cittadino (indicare lo Stato membro della Comunità Europea);
- di aver conseguito in data la laurea in Giurisprudenza presso l'Università degli Studi di con la votazione di
- di non aver mai subito ad oggi condanne penali: “*sentenze di condanna anche con concessione dei benefici di legge; patteggiamenti ex art. 444 cpp; decreto penale di condanna, sentenza con benefici di legge*”;
- di non avere carichi pendenti e di essere nel pieno godimento dei diritti civili;
- di essere consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni;

Allega i seguenti documenti:

- 1) n. 2 fotografie formato tessera + n. 1 fotografia su supporto digitale (formato jpg/png) ;
- 2) fotocopia carta d'identità;
- 3) fotocopia codice fiscale;
- 4) certificato di laurea in giurisprudenza con l'indicazione degli esami sostenuti;
- 5) attestazione (in bollo da €. 16,00) dell'avvocato attestante l'ammissione a frequentare il proprio studio ai fini della pratica; (*allegato A*)
- 6) dichiarazione di responsabilità del capo studio (*allegato B*)
- 7) versamento di €. 100,00 per iscrizione (€. 40,00 tassa iscrizione + €. 60,00 contributo annuale)

Con osservanza.

Autorizza il trattamento dei dati personali, ai sensi del D. Lgs. 30/6/2003 n. 196.

Cagliari , lì

Firma _____

Elenco dei documenti per l'iscrizione nel Registro Speciale dei Praticanti

- **1** fotografia su supporto digitale (formato jpg/png) + **2** fotografie formato tessera
- Marca da bollo €. 16,00
- versamento di €. 100,00 per iscrizione (€. 40,00 tassa iscrizione + €. 60,00 contributo annuale)

è possibile effettuare il pagamento nei seguenti modi:

Contanti – POS Bancomat (presso la Segreteria) oppure con Bonifico su
IntesaSanpaolo - IBAN IT72X0306904852100000017823

- fotocopia codice fiscale
- certificato di laurea in giurisprudenza con l'indicazione degli esami sostenuti
- fotocopia documento di identità
- attestazione (in bollo da €. 16,00) dell'avvocato attestante l'ammissione a frequentare il proprio studio ai fini della pratica; (*all. A*)
- dichiarazione di responsabilità del capo studio (*all. B*)

***N.B. – La documentazione dovrà essere presentata personalmente presso la
Segreteria dal LUNEDI' al VENERDI' dalle ore 10:00 alle ore 12:00***

MARCA DA BOLLO

€. 16,00

All. A

Al
Consiglio dell'Ordine
degli Avvocati di
09100 CAGLIARI

Il sottoscritto Avv. _____

con studio in _____ via _____ n. _____

DICHIARA

di aver ammesso il dott. / la dott.ssa _____

nat ___ a _____ il ___ / ___ /19 ___ residente in _____

a frequentare il proprio studio ai fini della pratica legale.

Cagliari, _____

All. B

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA'

(Da allegare **obbligatoriamente** alla domanda di iscrizione al Registro Speciale dei Praticanti)

Il sottoscritto Avv. _____ con studio in
_____ nella Via _____ n. _____

DICHIARA

Ai sensi dell'art. 6 del D.P.R. 7 agosto 2012 N. 137

- di essere iscritto da almeno cinque anni all'Albo degli Avvocati;
- che attualmente presso il proprio studio svolgono la pratica i seguenti dottori:
_____ iscritto il _____
_____ iscritto il _____
- che i locali e le strutture offerte ai sopracitati dottori sono idonee ad assicurare un ambiente di lavoro dignitoso e una sistemazione del praticante atta a garantire un proficuo apprendimento e funzionale della futura attività professionale;

In fede