

FAC-SIMILE DOMANDA DI ISCRIZIONE AL REGISTRO DEI PRATICANTI

In bollo amministrativo da €14,62

DA RICOPIARE E BOLLARE

ALL'ORDINE DEGLI AVVOCATI DI TRIESTE

Io sottoscritto dott..... cod. fisc. n.ro .....  
nato a..... il....., residente a .....in  
via..... (c.a.p.....) domicilio fiscale in Trieste via.....,  
e-mail..... laureato a .....il.....,

c h i e d o

di essere iscritto nel Registro dei Praticanti Avvocati di Codesto Ordine, presso lo studio  
dell'avv....., via.....tel. ....,  
fax.....,

Dichiaro sotto la mia piena responsabilità di non essere sottoposto a procedimenti penali e  
di non aver mai riportato condanna alcuna.

Autorizzo, altresì il trattamento dei dati personali ai fini dell'iscrizione ai sensi della legge  
31.12.1996 n. 675 e successive modificazioni.

Con osservanza.

Trieste.....

firma

.....

Allego alla domanda i seguenti documenti:

- 1) certificato di nascita (o autocertificazione esente da bollo);
- 2) certificato di residenza e cittadinanza (o autocertificazione esente da bollo);
- 3) certificato penale generale(o autocertificazione esente da bollo);
- 4) certificato dei carichi pendenti della Procura presso il Tribunale (o autocertificazione esente da bollo);
- 5) certificato dell'avvocato attestante la frequenza dello studio in bollo da €14,62;
- 6) certificato di laurea con gli esami sostenuti in bollo;
- 7) diploma originale di laurea in visione (solo se disponibile altrimenti riservarsi la produzione);
- 8) due foto firmate;
- 9) fotocopia del tesserino del codice fiscale e carta d'identità.

Trieste.....

firma

.....

Tassa iscrizione: €180,00 + 1,81 bollo

Canone 2008: €120,00