

FAC-SIMILE (DOMANDA DI ABILITAZIONE REG. PRAT.)

BOLLO DA EURO 14,62

Al Consiglio dell'Ordine degli Avvocati di Busto Arsizio

Il/La sottoscritto/a Dott., (C.F.), nato a il, iscritto nello speciale registro dei praticanti avvocati tenuto da codesto On.le Consiglio con delibera in data

chiede

l'abilitazione all'esercizio innanzi ai Tribunali del distretto della Corte di Appello di Milano, a termini degli artt. 9 R.D.L. 27.11.1933 n. 1578 e 7 L. 16.12.1999 n. 479.

Allo scopo dichiara sul proprio onore di non trovarsi in alcuno dei casi di incompatibilità previsti dalla legge professionale.

Dichiara di *avere - non avere* in corso rapporto di lavoro subordinato presso pubbliche amministrazioni.

Consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la propria personale responsabilità (art. 76 D.P.R. 28.12.2000, n. 445), dichiara, ai sensi dell'art. 46 del citato D.P.R., quanto segue:

- ◆ di essere residente in , via tel....
- ◆ di godere dei diritti civili
- ◆ di non aver subito condanne penali, di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione e di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali.
- ◆ di svolgere/ non svolgere una qualsiasi attività lavorativa, anche autonoma, al di fuori della pratica forense (*indicare giorni ed orari; indicare se detta attività si svolge alle dipendenze di datore di lavoro privato o pubblico, fornendone specifica indicazione*);
- ◆ di svolgere / non svolgere la pratica per l'accesso ad altre professioni.

Autorizza il trattamento dei dati personali, ai sensi della Legge 675/96, e l'inserimento degli stessi nel Sito Internet dell'Ordine Avvocati.

Deposita i seguenti documenti:

1. ricevuta del versamento di euro 168,00 sul c/c postale n. 8003 intestato all'Agenzia Entrate Centro di Pescara – Tasse e Concessioni governative;
2. fotocopia del codice fiscale;
3. fotocopia (fronte-retro) della carta d'identità o della patente di guida in corso di validità.

Con ossequio.

Busto Arsizio, lì

Firma

* Avvertenza: Il Dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.