

Spett. le Consiglio dell'Ordine degli
Avvocati di
CASTROVILLARI

Il sottoscritto _____
nato a _____ il ___/___/____, cittadino
_____, residente in _____
tel. _____ cell. _____
e-mail _____@_____
Pec. _____@_____
con studio in _____, via _____ n. _____
tel. _____, C.F. _____
P.I. _____,

DICHIARA

Sotto la propria responsabilità (art.76. D.P.R.. n. 445/00), ai sensi dell'art. 46 del citato D.P.R.:

- di non trovarsi in nessuna delle condizioni di incompatibilità previste dall'art. 3. R.D.L. n. 1578 del 27.11.33 e ss.mm. ii.,
- di non aver subito condanne penali, sentenze di condanna anche con concessione dei benefici di legge, patteggiamenti ex art. 44 c.p.p., decreti penali di condanna, sentenze con benefici di legge,
- di non avere carichi pendenti,
- di essere nel pieno godimento dei diritti civili,
- di non avere provvedimenti disciplinari nello Stato membro di origine,
- di eleggere domicilio Professionale in _____ alla via _____ dove esercita la propria attività anche in territorio italiano,
- di agire di intesa, ai sensi dell'art. 8, D.Lgs. n. 96/01, con l'Avv. _____ iscritto all'Albo degli Avvocati di Castrovillari dal ___/___/____,
- di essere iscritto presso Ordine degli avvocati con sede in _____ alla via _____ tel _____

fax _____ e-mail: _____@_____

Pec. _____@_____

- di essere cittadino _____,
- di essere nato a _____ il ___/___/___
- di essere residente in _____ alla via _____
- di essere consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni.

CHIEDE

l'iscrizione nella sezione speciale dell'Albo degli Avvocati di Codesto Ordine, in qualità di Avvocato Stabilito (art.6, D.lgs.n. 96/01).

Autorizza il trattamento dei dati personali, ai sensi del D.Lgs. n. 196/03.

Allega la seguente documentazione:

- 1) copia documento di riconoscimento;
 - 2) certificato di iscrizione Ordine degli avvocati di _____ con relativa traduzione asseverata;
 - 3) dichiarazione di intesa ed elezione di domicilio in Italia, presso avvocato _____, iscritto al Consiglio dell'Ordine degli avvocati di Castrovillari;
 - 4) Copia attribuzione partita iva e attribuzione codice fiscale.
- Castrovillari, li' ___/___/___

Firma

La presente dovrà essere trasmessa a mezzo pec: ord.castrovillari@cert.legalmail.it