

Marca
da bollo
Euro 16,00

Spett. le Consiglio dell'ORDINE DEGLI AVVOCATI di BARI

.....l..... sottoscritt*
Nat..... a*(.....) il / /
Codice Fiscale*
Residente in*(.....) via*
Tel. Tel. Cellulare*
E-mail*PEC*.....

CHIEDE

- di essere iscritto nel Registro dei Praticanti Avvocati di Bari;
- di essere iscritto nel Registro dei Praticanti Avvocati di Bari per trasferimento dall'Ordine di.....

(Per il trasferimento è necessario produrre il certificato di nulla-osta rilasciato dall'Ordine di provenienza nel quale devono essere specificamente indicati: data di anzianità di iscrizione, pagamento del contributo annuale già versato all'Ordine di provenienza, periodo di pratica forense parziale svolto)

Allega i seguenti documenti:

- Due fotografie uguali formato tessera;
 - Copia Carta di Identità in corso di validità e codice fiscale;
 - Attestazione in **bollo di € 16,00** dell'avvocato (**con almeno cinque anni di anzianità e con non più di 3 praticanti**);
 - Ricevuta del versamento di € 160,00 per tassa iscrizione; e
 - Ricevuta del versamento di € 80,00 per tassa di conservazione;
- Entrambi i versamenti sono da effettuare a mezzo BONIFICO su **IBAN: IT22 M010 0504 1990 0000 0005634 BNL, Ag. PALAZZO DI GIUSTIZIA BARI - intestato a Ordine Avvocati Bari;**
Versamento di € 20,00 per costo tesserino sul seguente **IBAN: IT40 Q010 0504 1990 0000 0002 882 - intestato a Ordine Avvocati Bari.**

Si riserva di esibire

Con osservanza.

Bari, / /

(Firma leggibile)* _____

ISCRIZIONE NEL REGISTRO DEI PRATICANTI AVVOCATI

Ai fini della iscrizione nel Registro dei Praticanti Avvocati il sottoscritto, consapevole delle responsabilità che assume ai sensi dell'art. 2 e 26 della legge 04 gennaio 1968, n. 15, ai sensi della legge 127/97 nonché del T.U. approvato con DPR 445/2000, sotto la propria responsabilità e consapevole delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, dichiara quanto segue:

- di chiamarsi
- di essere nat..... a (.....) il / /
- di essere cittadino..... italiano e di godere dei diritti politici;
- di avere la residenza nel Comune di..... (.....) alla Via..... n.
- di non avere riportato condanne penali e di non avere carichi pendenti;
di aver conseguito la Laurea Magistrale.....presso
l'Università degli studi di in data / /
e di aver conseguito i seguenti esami:

ESAME	DATA	VOTAZIONE

Consegnare il modulo presso la segreteria dell'Ordine

