



ORDINE DEGLI AVVOCATI  
BARI

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

## CHIEDE

il rilascio del certificato di iscrizione all'Albo degli Avvocati **per uso iscrizione alla Cassazione e Giurisdizioni Superiori**, ai sensi dell'articolo, ai sensi della **previgente normativa**:

- **art. 33, R.D. 1578/1933 (allegare autocertificazione, resa ai sensi del DPR n. 445/2000):**

attestante l'effettivo esercizio della professione di avvocato per almeno 8 anni davanti alle Corti di Appello e ai Tribunali (indicazione di iscrizione a ruolo di almeno cinque nuove cause per ogni anno di Tribunale e due cause nuove per ogni anno di Appello e/o Tar).

**ovvero** certificazione in bollo rilasciata dall'Ente Pubblico di appartenenza

(**per gli avvocati dell'elenco speciale**) attestante lo svolgimento delle mansioni legali per il periodo come sopra richiesto;

- **art. 34, lett. a) R.D. 1578/1933:**

**avvocati iscritti nell'elenco aggiunto (allegare certificazione rilasciata dall'Università);**

- **altri casi previsti dalla Legge Professionale:**
- 
-

## DICHIARA

1) di essere nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

3) di avere domicilio professionale sito in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

4) di essere in regola con i contributi di mantenimento all'albo;

5) di avere il seguente indirizzo PEC \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_ attivo;

**(campo obbligatorio)**

### ALLEGA I SEGUENTI DOCUMENTI:

· N°1 marca da bollo da € 16,00 **da applicare sul presente modulo;**

**una ulteriore marca da bollo da € 16,00 deve essere consegnata al momento del ritiro del certificato;**

**- Ricevuta versamento di € 6,00 a mezzo BONIFICO su IBAN N. IT22M010050419900000005634 - BNL Ag. PALAZZO DI GIUSTIZIA BARI – causale rilascio certificato cassazionisti**

**\_\_\_\_\_ Ricevuta di versamento di € 30.00 a mezzo bonifico su IBAN N. IT22M010050419900000005634 - BNL Ag. PALAZZO DI GIUSTIZIA BARI - causale integrazione tassa conservazione albo anno in corso**

· Fotocopia del documento di riconoscimento valido e del codice fiscale;

· Certificazione di cui ai punti precedenti.

**Il sottoscritto è a conoscenza di dovere effettuare il pagamento dei contributi professionali eventualmente pendenti.**

Il sottoscritto autorizza la raccolta ed il trattamento dei propri dati personali per fini istituzionali e comunicazioni, ai sensi e per gli effetti della L. 196/2003.

Bari,

Firma