

# DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL'ALBO DEGLI AVVOCATI

Marca 16,00

AL CONSIGLIO DELL'ORDINE DEGLI  
AVVOCATI D'IVREA  
Via Cesare Pavese, 4  
10015 - IVREA

Il /la sottoscritto/a

nato/a il

a

CHIEDE

di essere iscritto/a nell'Albo degli Avvocati tenuto a cura di questo Consiglio

Ai fini dell'iscrizione nell'albo degli avvocati il sottoscritto dichiara di essere consapevole delle responsabilità che assume ai sensi dell'art. 76 d.p.r. 28.12.2000, n.445. ai sensi dell'articolo 46 del citato d.p.r.

DICHIARA

1) di essere residente in

via/corso/piazza

Città

C.a.p.

2) di avere domicilio professionale (sede principale dell'attività)

in via/corso/piazza

Città

C.a.p.

3) di avere domicilio fiscale

in via/corso/piazza

Città

C.a.p.

Codice fiscale

Partita I.v.a.

4) di essere cittadino italiano;

- 5) di essere in possesso della capacità civile;
- 6) di non avere in corso procedimenti penali;
- 7) di non aver mai subito condanne penali (comprese sentenze ex art. 444 ss. c.p.p.);
- 8) di aver conseguito la laurea presso l'Università' degli studi di
- 9) di avere superato gli esami da avvocato (specificare la sessione e la corte d'appello)

DICHIARA

altresì sul suo onore di non trovarsi in alcuno dei casi di incompatibilità previsti dalla legge professionale.

Note:

Ivrea,

FIRMA