OGGETTO: procedura ai sensi dell'art. art. 17 l. 247/2012 punto 10 lett. b) -punti 12 – 13 – e 14.

Vista la l. 247/2012 - art. 17 l. 247/2012 punto 10 lett. b) -punti 12 – 13 – e 14;
visto il D.M. n. 70/2016 – art. 4 – punto 2 -;
poiché questo COA Le ha riconosciuto il compiuto tirocinio in data --/--/----;
poiché deve, quindi, disporre per la cancellazione dal registro praticanti ai sensi dell'art. 17 l. 247/2012 punto 10 lett. b);

FORMULA ESPRESSO INVITO

a fornire Sue eventuali osservazioni riguardo a tale incombente e/o MANIFESTARE per iscritto, entro trenta giorni dalla data di ricevimento della presente, la volontà alla permanenza della iscrizione nel registro praticanti, consapevole che sarà obbligato alla corresponsione della tassa annuale così come verrà stabilito dal Consiglio.

Può richiedere di essere ascoltato personalmente dal Consiglio.

In questo caso l'iscrizione permarrà fino al deposito di idonea istanza di cancellazione.

Il mancato riscontro scritto determinerà la cancellazione dal registro.

La cancellazione dal registro comporta AUTOMATICAMENTE rinuncia implicita alla eventuale richiesta di patrocinio sostitutivo per il restante periodo così come previsto dalle norme.

Firma per p.p.v. ed accettazione

Pertanto, all'atto del deposito del libretto per il visto del terzo semestre, vorrà restituirci la presente compilata e controfirmata solo nella sezione che interessa:

IO DOTT……
-DICHIARO CHE-NON HO PIÙ ALCUN INTERESSE ALLA ISCRIZIONE NEL REGISTRO DEI PRATICANTI DI BARI – SI PROCEDA ALLA CANCELLAZIONE D'UFFICIO.

DATA----------FIRMA----------"

IO DOTT…….... DICHIARO CHE PERMANE ANCORA L'INTERESSE ALLA ISCRIZIONE NEL REGISTRO DEI PRATICANTI DI BARI E *DICHIARO, SOTTO LA MIA RESPONSABILITA', CHE A PARTIRE DALLA DATA DI RILASCIO DEL CERTIFICATO DI COMPIUTA PRATICA, IL RECAPITO CHE ELEGGO PER LE COMUNICAZIONI DEL COA E'……*

AUTORIZZO L' ORDINE DEGLI AVVOCATI DI BARI ALL' USO DEI MIEI DATI E ALLE PRESCRITTE PUBBLICAZIONI COME PER LEGGE.

DATA ---------- FIRMA----------

Certificato del Dominus di compiuta pratica

Io sottoscritto avv. ……. nato a …….. il__/__/___,

con studio in …… alla Via …… n°……

CERTIFICO

che il/la Dott. …….. nato/a a …….

il __/__/____, e residente in …… alla Via ……,

ha frequentato questo studio con assiduità e profitto per il periodo di pratica forense previsto dalla legge.

Distinti saluti.

Bari, Firma

Si allega versamento di €. 16.00 per diritti di segreteria.

BONIFICO SU IBAN N. IT22M0100504199000000005634 –

BNL Ag. PALAZZO DI GIUSTIZIA BARI