

Marca
da bollo
Euro 16,00



ORDINE DEGLI AVVOCATI
BARI

**Domanda di iscrizione all'Albo degli Avvocati
Elenco Speciale
Avvocati degli Enti
Art. 15, comma 1, lett. b, Legge 247/2012**

___ sottoscritt___ nome/cognome _____

nat__ a _____ il ___ / ___ / _____

residente in _____ via _____

CAP _____ tel. _____ cell. _____

e-mail _____

DOMICILIO DIGITALE (PEC) _____

CHIEDE

**di essere iscritto/a all'Albo degli Avvocati, Elenco Speciale, ai sensi
dell'Art. 15, comma 1, lett. b, Legge 247/2012, limitatamente alla rappresentanza
dell'Ente _____**

___ sottoscritt___ nome/cognome _____

dichiara sul proprio onore di non trovarsi in alcuno dei casi di incompatibilità di cui alla Legge 247/2012.

Inoltre, ___ sottoscritt___ nome/cognome _____

consapevole che l'accertamento della non veridicità delle dichiarazioni di seguito rese lo/la espone alle responsabilità penali previste in caso di false dichiarazioni, così come espressamente stabilito dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 (*Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa*) e che da detto accertamento consegue l'obbligo del Consiglio di procedere alla cancellazione della iscrizione se conseguita;

dichiara allo scopo

● di essere nat ___ a _____ il ___ / ___ / _____

● di essere cittadin ___ di nazionalità _____

● di essere residente in _____

via _____

CAP _____ tel. _____ cell. _____

● di possedere il seguente Codice Fiscale _____

● di non aver riportato condanne penali (ovvero: sentenza di applicazione di pena)

● di non avere carichi penali pendenti (ovvero: di avere i seguenti carichi pendenti)

● di aver conseguito in data ___ / ___ / _____ l'abilitazione alla professione di Avvocato, presso la sede della Corte d' Appello di _____ e

● di essere in possesso del certificato dell'Ente che assesti l'assunzione nell'Ufficio legale:

___ sottoscritt ___ nome/cognome _____

C.F. _____ presa visione dell'Informativa pubblicata sul sito dell'Ordine degli Avvocati di Bari e disponibile anche presso gli Uffici di Segreteria, acconsente il trattamento dei dati richiesti nel presente modulo (il consenso rappresenta la base giuridica del trattamento).

Letto, confermato e sottoscritto,

_____, ___ / ___ / _____
(luogo) (data)

Firma _____

Presto il consenso Nego il consenso

alla pubblicazione della propria foto sull'Albo degli Avvocati on-line.

Presto il consenso Nego il consenso

alla pubblicazione del numero di cellulare sull'Albo degli Avvocati on-line.

Presto il consenso Nego il consenso al ricevimento delle newsletter dell'Ordine.

Allega:

- una fotografia formato tessera;
- fotocopia documento d'identità;
- fotocopia del tesserino originale del codice fiscale o della tessera sanitaria;
- **Certificato dell'Ente;**
- **Tassa ADISU: € 140,00 (Legge Regionale n.11 del 2012) tramite Sistema Pagamenti OnLine - pagoPA, scaricabile dal portale del sito ADISU PUGLIA al seguente link:**
<https://w3.adisupuglia.it/pagamenti-pa/>
La tassa ADISU riguarda solo coloro che si sono laureati in Università della Puglia. Coloro che si sono laureati in Università con sede in altre regioni, devono corrispondere la tassa prevista in quelle Regioni.
- **Versamento Tassa Iscrizione di € 150,00;**
- **Versamento Tassa Conservazione di € 220,00 (ridotta ad € 170 per coloro che al 01//01/2025 non abbiano compiuto i 35 anni d'età);**
entrambi i versamenti sono da effettuare a mezzo BONIFICO su:
IBAN IT22M010050419900000005634 - BNL Ag. PALAZZO DI GIUSTIZIA BARI
intestato a Ordine Avvocati Bari;
- **Versamento di € 15,00 per Costo Tesserino a mezzo BONIFICO su:**
IBAN IT40Q010050419900000002882 intestato a Ordine Avvocati di Bari Fondo Assistenza;
- **con BOLLETTINO POSTALE:**
€ 168,00 su c/c 8003 - Agenzia Entrate - Tassa Concessioni Governative - PESCARA