

Marca  
da bollo  
Euro 16,00

**Spett. le Consiglio dell'ORDINE DEGLI AVVOCATI di BARI**

.....I..... sottoscritt\*.....  
Nat..... a\* .....(.....) il ..... / ..... / .....  
Codice Fiscale\* .....  
Residente in\* .....(.....) via\*.....  
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 (Nota: foto con giacca e cravatta);
- 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 di Iscrizione e
- Ricevuta del versamento di € 130,00 per Tassa di Conservazione (ridotta ad € 80 per coloro che al 01/01/2026 non abbiano compiuto i 35 anni d'età); 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 cittadin..... 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**

