All’On.le

**MARCA DA BOLLO**

**DA €**

Consiglio dell’Ordine

degli Avvocati di Torre Annunziata

sottoscritt dott. , nat a , il cod. fiscale: residente in

al

, e con domicilio professionale in al con recapiti tel.: cell: , email:

PEC: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

avendo superato il prescritto esame di abilitazione alla professione di avvocato

CHIEDE

di essere iscritt all’Albo degli Avvocati di Torre Annunziata all’uopo allega:

1. Autocertificazione di cittadinanza, nascita, residenza, carichi pendenti e casellario giudiziale,
2. Certificato di superato esame di Abilitazione alla professione di Avvocato (anche in autocertificazione);
3. N° 2 fotografie formato tessera (in giacca e cravatta per i maschi);
4. Fotocopia codice fiscale (o tessera sanitaria) rilasciata dal Ministero delle Finanze;
5. Fotocopia certificato attribuzione partita IVA;
6. Ricevuta di versamento intestato alla tesoreria regionale alla cui circoscrizione appartiene l’Università ove si è conseguita la laurea (per la Campania il versamento è di € 104,00 su c.c. 21965181);
7. Ricevuta di versamento di € 168,00 per tasse concessioni governative su

c.c. 8003 intestato a Agenzia delle Entrate – Centro operativo di Pescara;

1. Versamento di € 200,00 in contanti o a mezzo assegno circolare non trasferibile a traenza Consiglio dell’Ordine degli Avvocati di Torre Annunziata.

sottoscritt

dichiara inoltre sul proprio onore di non trovarsi in

alcuno dei casi di incompatibilità previsti dalla vigente legge professionale.

*Torre Annunziata,*

Firma