

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA PRATICA ABBREVIATA

Avvocato in esercizio **Funzionario ordine giudiziario** **Diploma delle scuole di specializzazione per le professioni legali**

Marca da
bollo di
Euro 16,00

**Consiglio Notarile dei Distretti Riuniti di
Potenza, Lagonegro e Melfi
P.zza Alcide De Gasperi n. 17
85100 POTENZA**

Il/la sottoscritto/a

nato/a prov. (.....) il

e residente in (Prov.....)

Via n. (c.a.p.).....

tel. cel mail

con domicilio eletto, per qualsiasi comunicazione, in

Via.....n.....c.a.p.....tel.....

CHIEDE

di essere iscritto/a nel Registro dei Praticanti Notai dei Distretti Riuniti di Potenza, Lagonegro e Melfi e,

di essere ammesso/a al beneficio della pratica abbreviata ai sensi dell'art.5 n.5 della Legge Notarile n.89

del 1913 (avvocati in esercizio da almeno un anno e funzionari dell'ordine giudiziario almeno per un anno);

di essere ammesso/a al beneficio della pratica abbreviata, ai sensi del D.M. n. 475 dell'11 dicembre 2001,

(diploma della scuola di specializzazione per le professioni legali).

DICHIARA

a tal scopo, **consapevole delle responsabilità che assume ai sensi dell'art.76 del D.P.R. 28.12.2000 n.445 per chi rilascia dichiarazioni mendaci**, e ai sensi degli artt. 46 e 47 del precitato D.P.R. n.445/2000:

1) di essere nato/a a (prov.....)

Si prega di compilare il modulo in stampatello e in modo leggibile

il / / (gg/mm/anno);

2) di essere residente dal/...../..... nel Comune di (prov.)
(Comune di residenza sopra indicato)

e (in caso di variazione del Comune di residenza nell'ultimo quinquennio)

di aver avuto la residenza nel Comune di (prov.)

dal / / al / /

e nel Comune di (prov.)

dal / / al / /

3) di essere cittadino italiano¹;

4) di godere dei diritti politici;

5) di avere conseguito:

laurea in giurisprudenza (quadriennale)

la laurea in giurisprudenza specialistica o magistrale (quinquennale)

in data/...../..... presso l'Università di

matricola n.....;²

6) di non aver riportato condanne penali ³;

7) di non avere carichi pendenti;

8) di essere a conoscenza dei poteri di controllo spettanti al Consiglio Notarile ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. n.445/2000.

si allegano i seguenti documenti:

a) Certificato di assenso del Dott./ssa

Notaio in (con marca da bollo di Euro 16,00);

b) Ricevuta, rilasciata dal Tesoriere del Consiglio Notarile, del pagamento della tassa di iscrizione;
(€ 15,59 in contanti da pagare allo sportello al momento di presentazione della domanda di iscrizione);

c) Fotocopia fronte/retro del proprio documento d'identità⁴.....
(tipologia del documento)

n.rilasciato in data/...../.....

dal.....;

(autorità che ha rilasciato il documento)

d) Certificati attestanti il possesso dei requisiti per usufruire del beneficio previsto dall'art. 5 n. 5 della L.N. n.89 del 1913 o previsto dal D.M. n. 475 dell'11 dicembre 2001;⁵

Si prega di compilare il modulo in stampatello e in modo leggibile

- e) **In caso di prenome doppio o plurimo**⁶, sul quale vi sia incertezza, allegare alla domanda l'estratto per riassunto dal registro degli atti di nascita.

N.B. L'istante, ai sensi del D.lgs 196/2003, autorizza al trattamento dei dati personali sopra indicati, trattati in conformità all'art. 13 del suddetto Decreto.

Con osservanza

Potenza, li⁷

.....
(firma per esteso e leggibile del dichiarante)

Note

-
- (1) o cittadino di un altro Stato membro dell'Unione europea; in tal caso indicare lo Stato di appartenenza;
(2) o titolo riconosciuto equipollente ai sensi della legge 11 luglio 2002, n° 148;
(3) indicare anche l'aver riportato una prima condanna penale con non menzione della condanna stessa nel Casellario Giudiziale ai sensi dell'art.175 c.p.;
(4) gli avvocati in esercizio da almeno un anno sono tenuti a produrre un certificato (**in bollo da Euro 14,62=**) del Consiglio dell'ordine degli Avvocati attestante l'iscrizione all'albo nonché l'effettivo esercizio della professione; *se l'Ordine degli Avvocati non rilascia documentazione idonea ad attestare l'effettivo esercizio dell'attività di avvocato, spetta all'interessato presentare, unitamente al certificato d'iscrizione all'Albo in bollo, idonea documentazione comprovante l'attività forense* (vedi ALLEGATO "A");

-coloro che sono stati "funzionari dell'ordine giudiziario", almeno per un anno, dovranno produrre un certificato rilasciato dalle autorità competenti e comprovante tale requisito;

-coloro che sono in possesso del diploma post-universitario conseguito presso le scuole di specializzazione per le professioni legali (art. 17, comma 114 L. 127/1997 e D.M. 475/2001); i soggetti interessati devono produrre il certificato in originale o copia autentica attestante il conseguimento del suddetto diploma;

- (5) es: doppio "Enrico Maria"; plurimo "Maria Rosaria Carmela";
(6) carta d'identità o documento di riconoscimento equipollente ai sensi dell'art. 35 D.P.R. n. 445/2000;
(7) data di presentazione dell'istanza allo sportello.

Si prega di compilare il modulo in stampatello e in modo leggibile

ALLEGATO A

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA di ATTO di NOTORIETA'
(effettivo esercizio della professione legale)**

(Art. 47) D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

Il/la sottoscritt_
nato_ (prov.) il
residente in (prov.) Viac.a.p.
tel. faxcell. e-mail

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000 e che, qualora dovesse emergere la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere (art. 75 D.P.R. 445/2000)

DICHIARA CHE

esercita **effettivamente** la professione di avvocato dal

Si allega alla presente elenco dettagliato e copie fotostatiche di documenti comprovanti quanto dichiarato.

Il/La sottoscritto/a, ai sensi del D.lgs 196/2003, autorizza al trattamento dei dati personali sopra indicati, trattati in conformità all'art. 13 del suddetto Decreto.

Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

Roma, li

..... (1)
Firma del dichiarante (per esteso e leggibile)

(1) La firma non va autenticata; deve avvenire alla presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento d'identità del sottoscrittore (art. 38, 3° comma, D.P.R. 445/2001).

**ELENCO DOCUMENTI COMPROVANTI L'ESERCIZIO EFFETTIVO DELLA
PROFESSIONE DI AVVOCATO**

(descrivere sommariamente il singolo documento allegato)

All. 1 :

.....

All. 2 :

.....

All. 3:

.....

All. 4 :

.....

All. 5 :

.....

All. 6:

.....

All. 7 :

.....

All. 8 :

.....

All. 9:

.....

All. 10 :

.....

Il/la sottoscritt_

nato/a_ (prov.) il

residente in (prov.) Via c.a.p.

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

che le copie fotostatiche¹, da me allegate, sono conformi all'originale².

....., lì

Firma

Si prega di compilare il modulo in stampatello e in modo leggibile

(1) *Art .19 D.P.R. 445/2000.*

(2) *Datate e sottoscrivere ogni fotocopia allegata.*