

**BOLLO DA
16.00€**



Consiglio dell'Ordine degli Avvocati di Napoli Nord

DOMANDA DI CERTIFICATO DI COMPIUTA PRATICA

Il/La sottoscritto/a dott./dott.ssa _____, nato/a a _____, prov. _____, il _____, residente a _____, prov. _____, in _____ via _____, iscritto/a nel Registro dei Praticanti Avvocati dal _____, avendo terminato il periodo di pratica prescritto dalla legge, al fine di poter sostenere l'esame di Stato

CHIEDE

il rilascio del certificato di compiuta pratica svolta presso il *dominus*

Avv.

A tal fine,

DICHIARA

di aver frequentato il corso obbligatorio previsto ai sensi dell'art. 3 del D.M. Giustizia n. 70/2016 e dell'art. 43 della L. n. 247/2012, per un periodo non inferiore a diciotto mesi, organizzato dal Consiglio dell'Ordine di Napoli Nord, ovvero da altri soggetti previsti per legge, come disposto dal D.M. Giustizia n. 17 del 16 marzo 2018 ed accreditati dal CNF a livello nazionale, e di aver superato la verifica finale.

Di essere in regola con il pagamento delle quote di iscrizioni annuali al Registro praticanti dell'Ordine degli avvocati di Napoli Nord ed al Corso Obbligatorio D.M. 17/18.

Allega:

- 1) certificato (con bollo da € 16,00) rilasciato dal professionista su sua carta intestata attestante lo svolgimento della pratica per almeno 18 mesi;
- 2) libretto della pratica forense, completato e vidimato per i tre semestri di pratica;
- 3) relazione dettagliata sull'attività svolta ed in particolare sulle principali questioni di diritto esaminate; tale relazione deve essere firmata dal praticante e controfirmata dal professionista preso cui si è svolta la pratica (in carta libera);
- 4) certificazione tirocinio forense ex art. 3 del D.M. Giustizia n. 70/2016 e dell'art. 43 della L. n. 247/2012;
- 5) Versamento di € 50,00 da effettuare sul C/C intestato a Ordine degli Avvocati di Napoli Nord Banca Intesa San Paolo - IBAN: IT88T0335901600100000157478;

Protezione dei dati personali

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza:

- 1) che il Consiglio dell'Ordine degli Avvocati di Napoli Nord (COA), nello svolgimento delle proprie attività istituzionali e nell'adempimento di un compito di interesse pubblico, effettua operazioni di trattamento di dati personali, in qualità di Titolare del trattamento. Il conferimento dei dati personali risulta obbligatorio e il mancato conferimento impedirà al COA di gestire il servizio richiesto. Gli interessati possono esercitare i diritti previsti dagli artt. 15 a 22 del Reg. EU n. 679/2016 (GDPR) inoltrando richiesta al seguente indirizzo e-mail: segreteria@coanapolinord.it
- 2) Il Titolare del trattamento (COA) ha nominato un Responsabile della protezione dei dati personali contattabile al seguente indirizzo e-mail: dpo@coanapolinord.it
- 3) L'informativa sul trattamento dei dati personali completa predisposta dal Titolare del trattamento ai sensi dell'art. 13 del GDPR può essere consultata presso gli sportelli del COA e sul sito web istituzionale.

Aversa, li _____

Nota: All'atto del ritiro della sopraindicata delibera il richiedente dovrà portare una marca da bollo da € 16,00

Firma
