



Consiglio dell'Ordine degli Avvocati di Napoli Nord

ISCRIZIONE

REGISTRO DEI PRATICANTI AVVOCATI PER TRASFERIMENTO DA ALTRO ORDINE

Il/la sottoscritto/a Dott. nato/a a
..... il Codice fiscale..... residente
in..... pec:
..... con domicilio legale presso lo studio
dell'Avv.....

CHIEDE

di essere iscritto/a nel Registro Dei Praticanti Avvocati dell'Ordine di Napoli Nord, per
trasferimento dall'Ordine di.....

DICHIARA

di essere stato già iscritto/a nel Registro dei Praticanti dell'Ordine di
dal

DI ESSERE A CONOSCENZA

-che, ai sensi dell'art. 5 Regolamento n. 6 del 16/7/2014 del C.N.F. per la formazione
professionale continua, il tirocinante **abilitato** al patrocinio sostitutivo ha l'obbligo di
curare la competenza professionale mediante partecipazione ad attività formative, ai
sensi e con le modalità del predetto Regolamento, e che tale obbligo decorre dal 1°
gennaio successivo alla data di iscrizione nel Registro dei praticanti abilitati al
patrocinio.

PRECISA

ai sensi dell'art. 7 L. 247/12 che:

-si impegna a comunicare tempestivamente al Consiglio dell'Ordine ogni variazione
dei dati;

-si impegna al versamento del contributo annuale di iscrizione consapevole che il mancato
pagamento determina la sospensione ex art. 29 c. 6 L. 247/12.

Allega i documenti sotto indicati:

- 1) Nulla osta di trasferimento;
- 2) certificato di nascita*, residenza*, cittadinanza*;
- 3) autocertificazione della laurea con l'indicazione degli esami sostenuti, ai
sensi dei DPR 183/2011 e DPR 445/2000 artt. 46 e 47 (All.2);
- 4) certificazione (**in bollo da € 16.00**) di inizio pratica rilasciata dall'Avvocato
regolarmente iscritto all'Albo degli Avvocati di Napoli Nord, redatta su
carta intestata (All.3);
- 5) dichiarazione di "Accoglienza del Dominus" (All.4);
- 6) dichiarazione di presa visione e accettazione degli obblighi formativi (All.5);



Consiglio dell'Ordine degli Avvocati di Napoli Nord

- 7) n. 3 fotografie formato tessera, **240 x 320 sfondo bianco** (in giacca e cravatta);
- 8) fotocopia del certificato di attribuzione del codice fiscale;
- 9) fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità;
- 10) certificato del casellario giudiziale* ;
- 11) certificato dei carichi pendenti* della Procura della Repubblica presso Il Tribunale;
- 12) **versamento di € 150,00 diritti di immatricolazione** (effettuare bonifico sul cc Intesa San Paolo Spa – IBAN: IT88T0335901600100000157478 intestato a Ordine degli Avvocati di Napoli Nord);
- 13) **Versamento della quota associativa di € 60,00** (effettuare bonifico sul cc Intesa San Paolo Spa– IBAN: IT88T0335901600100000157478 intestato a Ordine degli Avvocati di Napoli Nord).

* I documenti contrassegnati dall'asterisco possono essere sostituiti da autocertificazione (All.1).

Aversa, li.....

Firma del richiedente

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.....

Firma del richiedente



Consiglio dell'Ordine degli Avvocati di Napoli Nord

(All.1)

AUTOCERTIFICAZIONE DOCUMENTAZIONE

Ai fini della iscrizione nel registro dei Praticanti Avvocati il sottoscritto Dott....., consapevole delle responsabilità che assume ai sensi dell'art. 26 della legge 4 gennaio 1968, n. 15, nonché dell'art.6 del D.P.R. 20 ottobre 1998 n. 403, dichiara quanto segue:

1. di essere cittadino italiano,
2. di essere nato a _____ in data _____,
3. di avere la residenza a far data _____ nel Comune di _____ in Via _____;
4. di godere dei diritti politici;
5. di non aver riportato condanne penali (in caso positivo allegare certificato generale del Casellario Giudiziale);
6. di non avere carichi pendenti (in caso positivo allegare idonea certificazione).

Dichiara, inoltre, di essere a conoscenza dei poteri di controllo del Consiglio dell'Ordine, previsti dall'art. 11 del D.P.R. 20 ottobre 1998, n. 403.

Il Dichiarante



Consiglio dell'Ordine degli Avvocati di Napoli Nord

(All.2)

LAUREA IN GIURISPRUDENZA

Il sottoscritto, consapevole delle responsabilità che assume ai sensi dell'art. 26 della legge 4 gennaio 1968, n. 15, nonché dell'art.6 del D.P.R. 20 ottobre 1998 n. 403, dichiara di essersi laureato in giurisprudenza (laurea magistrale) in data.....presso l'Università.....con la seguente votazione.....

Firma

ELEZIONE DI DOMICILIO

(da compilare solo se la residenza è fuori dal circondario del Tribunale di Napoli Nord)

Il sottoscritto Dott nato a..... ilresidente in alla Via.....n..... c.a.p..... dichiara di eleggere domicilio professionale presso lo studio dell'Avv..... sito inalla Via.....

Firma

BOLLO DA
16.00€



Consiglio dell'Ordine degli Avvocati di Napoli Nord

(All.3)

Spett.le Consiglio
dell'Ordine degli
Avvocati di Napoli Nord
*Piazza Trieste e Trento
presso il Castello
Aragonese
81031 Aversa*

Il sottoscritto Avv.....iscritto nell'Albo degli
Avvocati di Napoli Nord dal con studio in alla
Via

.....n.....

certifica

che il Dott ha iniziato la pratica forense presso il proprio
studio a far data dal.....

Con ossequi

Aversa,

Firma



Consiglio dell'Ordine degli Avvocati di Napoli Nord

(All.4)

Dichiarazione di Accoglienza del Dominus

Il sottoscritto Adv..... iscritto nell'Albo degli Avvocati da oltre cinque anni, con tessera n°....., dichiara sotto la sua personale responsabilità:

-di essere titolare o contitolare dello studio ove sarà esercitata la pratica sito in..... alla via.....

-di aver fatturato almeno il 30% del proprio volume di affari nel contenzioso;

-di non essere stato colpito da sanzione disciplinare della cancellazione, oppure della sospensione negli ultimi dieci anni, dalla censura o avvertimento degli ultimi due anni;

-di non avere più di tre praticanti compresi quelli che, ancorché ottenuto il certificato di compiuta pratica, continuino a mantenere la iscrizione presso di lui;

-di poter assicurare una autonoma e dignitosa sistemazione al praticante e di non adibirlo a mansioni esecutive;

-di impegnarsi a formarlo/a sotto la propria guida e controllo, conformemente alle disposizioni previste dalla Legge Professionale, dal Regolamento della pratica forense e dal Codice deontologico, dei quali ha conoscenza.

Aversa _____

Avvocato

(la presente dichiarazione dovrà essere compilata nella sede del Consiglio dell'Ordine alla presenza del Presidente o del Consigliere delegato o del consigliere Segretario)



Consiglio dell'Ordine degli Avvocati di Napoli Nord

Il Consigliere che riceve la dichiarazione

DICHIARAZIONE DI IMPIEGO

Il sottoscritto Dott.

Dichiara

- **di non avere nessun rapporto di impiego,**
oppure

- **di avere rapporto di impiego presso:**

amministrazione pubblica _____

privata _____

Nome e denominazione del datore di lavoro _____

altro da indicarsi _____

con contratto a tempo determinato dal _____ al _____

oppure

con contratto a tempo indeterminato dal _____

e risulta inquadrato con le mansioni di _____

osservando i predetti orari dalle ore _____ alle ore _____

In tal caso sottoscrive anche il dominus, consapevole che gli orari di svolgimento dell'attività lavorativa sono compatibili con le attività professionali e consapevole dell'obbligo di presenza presso lo studio per almeno venti ore settimanali.

Aversa, _____

Dott. _____



Consiglio dell'Ordine degli Avvocati di Napoli Nord

Avv. _____

(All.5)

DICHIARAZIONE DI PRESA VISIONE E ACCETTAZIONE DEGLI OBBLIGHI FORMATIVI

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____
il _____, residente a _____,
iscritto/a nel registro dei praticanti avvocati presso il Consiglio dell'Ordine degli Avvocati di Napoli Nord,

dichiara sotto la propria responsabilità:

1. Di essere a conoscenza e di accettare che, contestualmente allo svolgimento della pratica legale, è obbligato/a a seguire con profitto i corsi di formazione previsti 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, organizzati dai Consigli dell'Ordine di appartenenza nonché 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.
2. Di essere consapevole che il D.M. n. 17/2018 non prevede alcuna causa di esonero dalla frequenza dei suddetti corsi per i praticanti che svolgano o abbiano svolto il tirocinio presso gli uffici giudiziari ai sensi dell'art. 73 del D.L. n. 69/2013. Pertanto, si impegna a frequentare i corsi di formazione obbligatori per poter ottenere il certificato di compiuta pratica.
3. Di essere consapevole che, qualora sia iscritto/a nel registro del tirocinio e stia svolgendo lo stage ex art. 73 del D.L. n. 69/2013, secondo le modalità di collaborazione con il COA e il CNF previste dal comma 5-bis del medesimo articolo, è comunque obbligato/a a frequentare il corso di formazione per l'intera durata del tirocinio, pari a diciotto mesi.
4. Di essere a conoscenza che, ai sensi dell'art. 6 del Regolamento CNF n. 6 del 16.07.2014, qualora abilitato/a al patrocinio, è obbligato/a a curare la propria competenza professionale mediante la partecipazione a attività formative accreditate, come previsto per gli avvocati, nell'interesse del cliente, della parte assistita, della giustizia e della collettività.
5. Di dichiarare, infine, di essere consapevole dell'obbligo di attivare e mantenere operativa



Consiglio dell'Ordine degli Avvocati di Napoli Nord

una casella di Posta Elettronica Certificata (PEC).

Aversa, lì _____

Firma del dichiarante
