



Consiglio dell'Ordine degli Avvocati di Napoli Nord

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL'ALBO DEGLI AVVOCATI – ELENCO SPECIALE

Il/La sottoscritto/a Avv. _____ nato/a il
_____ a _____ (_____)

C.F. _____ con studio c/l'ENTE _____

_____ sito in _____

_____ (____) C.A.P. _____ via/piazza

_____ n. _____

tel. _____ e-mail _____ PEC

CHIEDE

di essere iscritto all'Albo Avvocati – Elenco Speciale tenuto da Codesto Ill.mo Ordine

Il sottoscritto richiede pubblicazione su albo dei seguenti dati facoltativi:

o Cellulare: _____

o E-mail: _____

o Telefono: _____

DICHIARA

consapevole delle responsabilità che assume, in caso di dichiarazioni mendaci, ex artt. 46 e 76 co. 4 DPR 445/2000 e ss.mm.

- di essere cittadino italiano o di Stato appartenente all'Unione Europea, ovvero straniero rientrante nel caso previsto dall'art. 17 comma 2 L. 247/2012;
- di non trovarsi in alcuna delle condizioni di incompatibilità previste dall'art.18 della L. n. 247/12 e autorizza la pubblicazione, nell'Albo, dei dati richiesti dalla legge;
- di avere superato l'esame di abilitazione, come da allegata autocertificazione;
- di godere del pieno esercizio dei diritti civili;
- di non essere sottoposto ad esecuzione di misure cautelari personali interdittive;
- di non aver avuto notizia di procedimenti penali pendenti a proprio carico;

oppure

- di essere indagato/imputato nel seguente procedimento
- di non avere riportato condanne per i reati di cui all'art. 51, comma 3 bis del c.p.p. e per quelli previsti dagli artt. 372, 373, 374, 374 bis, 377, 377 bis, 380 e 381 del cod. penale;
- di essere di condotta irreprensibile secondo i canoni previsti dal Codice deontologico forense;
- di non aver presentato analoga richiesta di iscrizione presso altro Albo;
- di essere dipendente dell'Ente _____ con qualifica di Avvocato

PRECISA

- che provvederà a comunicare tempestivamente al COA ogni variazione dei dati ex art. 7 L. 247/12;
- che provvederà al versamento del contributo annuale di iscrizione consapevole che il mancato pagamento determina la sospensione ex art. 29 c. 6 L. 247/12.

Piazza Trieste e Trento presso "Castello Aragonese" Tribunale di Napoli Nord - 81031 - Aversa (CE)



Consiglio dell'Ordine degli Avvocati di Napoli Nord

Allega i seguenti documenti:

- autocertificazione (ovvero certificato) di nascita, residenza, cittadinanza (All.1);
- Autocertificazione del "superato esame" ai sensi dei DPR 183/2011 e DPR 445/2000 artt. 46 e 47 (All.1);
- ricevuta di versamento di **€ 104,00** (c/c Tesoreria Regionale alla cui circoscrizione appartiene l'Università ove si è conseguita la laurea – per la Regione Campania sul c/c 21965181);
- ricevuta di versamento di **€ 168,00** sul c/c 8003 intestato all'Agenzia delle Entrate di Pescara (ex Ufficio Registro) Tassa CC.GG.;
- n. 3 fotografie formato tessera, sfondo bianco, in abiti formali;
- fotocopia del codice fiscale;
- fotocopia di un documento di riconoscimento;
- autocertificazione o certificato del casellario giudiziale (All.1);
- autocertificazione o certificato dei carichi pendenti della Procura della Repubblica presso il Tribunale (All.1);
- Delibera dell'ENTE presso cui si svolge l'attività professionale
- versamento di **€ 200,00** per diritti di immatricolazione (effettuare bonifico sul cc Banca Intesa San Paolo – IBAN: IT88T0335901600100000157478 intestato a Ordine degli Avvocati di Napoli Nord, ovvero pagamento con bancomat allo sportello);
- versamento della quota associativa di **€ 170,00**, ovvero differenza con quanto già pagato quale praticante (effettuare bonifico sul cc Banca Intesa San Paolo – IBAN: IT88T0335901600100000157478 intestato a Ordine degli Avvocati di Napoli Nord, ovvero pagamento con bancomat allo sportello)

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, lì _____

Firma



Consiglio dell'Ordine degli Avvocati di Napoli Nord

(ALL. 1)

AUTOCERTIFICAZIONE DOCUMENTAZIONE ISCRIZIONE ALBO AVVOCATI - ELENCO SPECIALE

L'anno..... il giorno.....del mese di..... alle ore..... in Aversa presso i locali del Consiglio dell'Ordine degli Avvocati di Napoli Nord, avanti a me Consigliere è personalmente comparso il dott. nato a il residente in..... alla via identificato con il quale, ai fini dell'iscrizione nell'Albo degli Avvocati - Elenco Speciale di Napoli Nord, consapevole delle responsabilità che assume in caso di dichiarazione mendace, 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:

- di essere cittadino italiano;
- di essere nato a _____ in data _____;
- di avere la residenza nel Comune di _____ in Via _____ e il domicilio professionale presso l'Ente _____ sito in Via _____;
- di aver superato l'esame di abilitazione all'esercizio della professione di avvocato presso la Corte d'Appello di _____ in data _____ con la sottocommissione _____ riportando la seguente votazione _____;
- di godere dei diritti politici;
- di non aver riportato condanne penali (in caso positivo allegare idonea certificazione);
- di non avere carichi pendenti (in caso positivo allegare idonea certificazione);
- di non avere procedimenti disciplinari in corso o definiti con una sanzione definitiva (in caso positivo allegare idonea documentazione).

Consapevole del rilievo anche disciplinare di inesatte dichiarazioni in tema di incompatibilità

PRECISA

di non trovarsi in alcuno dei casi di incompatibilità previsti dall'art 18 della L. 247/2012, e dichiara di essere a conoscenza che la professione di avvocato è incompatibile:



Consiglio dell'Ordine degli Avvocati di Napoli Nord

- con qualsiasi altra attività di lavoro autonomo svolta continuativamente o professionalmente, escluse quelle di carattere scientifico, letterario, artistico e culturale, e con l'esercizio dell'attività di notaio. È consentita l'iscrizione nell'Albo dei dottori commercialisti e degli esperti contabili, nell'elenco dei pubblicisti e nel registro dei revisori contabili e nell'Albo dei consulenti del lavoro;
- con l'esercizio di qualsiasi attività di impresa commerciale svolta in nome proprio o in nome o per conto altrui. È fatta salva la possibilità di assumere incarichi di gestione e vigilanza nelle procedure concorsuali o in altre procedure relative a crisi di impresa;
- con la qualità di socio illimitatamente responsabile o di amministratore di società di persone, aventi quale finalità l'esercizio di attività di impresa commerciale, in qualunque forma costituite, nonché con la qualità di amministratore unico o consigliere delegato di società di capitali, anche in forma cooperativa, nonché con la qualità di presidente di consiglio di amministrazione con poteri individuali di gestione. L'incompatibilità non sussiste se l'oggetto della attività della società è limitato esclusivamente all'amministrazione di beni, personali o familiari, nonché per gli enti e consorzi pubblici e per le società a capitale interamente pubblico;
- con qualsiasi attività di lavoro subordinato anche se con orario di lavoro limitato.

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

Il Consigliere ricevente la dichiarazione
