

All.to B  
MOD. RICHIESTA ASSISTENZA

Al Consiglio dell'Ordine degli Avvocati  
di.....

**DOMANDA DI ASSISTENZA ORDINARIA**  
(art.17 Legge 141/92)

Il/la sottoscritto/a

nato/a a: \_\_\_\_\_ (cognome) \_\_\_\_\_ (nome)  
Prov. \_\_\_\_\_ II \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Con residenza al n.ro civico \_\_\_\_\_ di via \_\_\_\_\_ tel./cell. \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

**D I C H I A R A** di trovarsi nella condizione di:

- iscritto/a Cassa  iscritto/a solo Albi Professionali
- pensionato/a Cassa Forense  cancellato/a Albi
- vedovo/a dell'Avv.....nato/a il.....deceduto/a il.....
- parente di I/II grado.....
- soggetto a carico (art.433 cc).....
- dell'Avv.....nato/a il.....deceduto/a il.....

che il proprio nucleo familiare è composto da:.....  
.....  
.....

che i redditi propri e di tutti i componenti il predetto nucleo, relativi ai due anni precedenti, sono stati (v.note):

anno.....€.....	anno.....€.....
-----------------	-----------------

a tal fine, **C H I E D E**  
l'assegnazione di un contributo economico assistenziale, in conseguenza delle seguenti circostanze di rilevante entità, che hanno determinato uno stato di bisogno:

.....  
.....  
.....

Allega la seguente documentazione:.....  
.....

Letta l'informativa ex art. 13 D.Lgs. n.196/03, il/la sottoscritto/a rende tutte le dichiarazioni contenute nella presente istanza consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e falsità in atti e della decadenza dai benefici conseguiti per effetto delle dichiarazioni non veritiere (artt. 75 e 76 del DPR n. 445/2000).

\_\_\_\_\_  
Data e timbro del Consiglio dell'Ordine

\_\_\_\_\_  
(Firma del dichiarante)