



marca amministrativa
da euro 14,62

Al Consiglio dell'Ordine degli Avvocati di Udine Domanda di iscrizione all'Albo degli Avvocati

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il ____ / ____ / 19____,
residente a _____ in Via _____ n.____.
con studio a _____ in Via _____ n.____.
tel. _____ / _____ fax _____ / _____
cellulare _____ / _____
e-mail _____ @ _____ . _____

- richiedo l'attivazione dell'indirizzo di posta elettronica dell'Ordine degli Avvocati di Udine cognome.nome@avvocati.ud.it;
- mi impegno a richiedere l'attivazione dell'indirizzo di posta elettronica certificata dell'Ordine degli Avvocati di Udine nome.cognome@avvocatiudine.it e formulare la richiesta, entro e non oltre una settimana da oggi, accedendo al portale dell'Ordine – “email e pec dell'Ordine” – “richiedi pec” – cliccare “qui”, compilare il modulo che si aprirà e completare la procedura. **Si raccomanda** di indicare quale indirizzo il proprio **nome** seguito dal **punto** e quindi dal **cognome**. Il costo del servizio di posta elettronica certificata è compreso nella tassa albo e non comporta aumenti della stessa;
- intendo utilizzare il mio indirizzo di posta elettronica certificata:
_____ @ _____ . _____

Cod. Fisc.																			
------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

chiede

l'iscrizione all'Albo degli Avvocati

dichiara

di non trovarsi in alcuno dei casi di incompatibilità previsti dall'art. 3 del R.D.L. 27.11.1933 n. 1578;

allega

- autocertificazione di residenza o domicilio, di cittadinanza italiana, di non aver subito condanne penali, di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali, di essersi laureato in giurisprudenza con indicazione dell'Università e della data di laurea, del superamento dell'esame per l'abilitazione alla professione con indicazione della Corte di Appello e della Sessione. **Da utilizzare in modello pubblicato sul sito www.avvocati.ud.it**;

- 2 foto;
- quietanza del versamento della **tassa di concessione governativa** di euro 168,00 da effettuarsi tramite c/c postale n. 8003 intestato "Agenzia delle Entrate - Centro Operativo di Pescara - Tasse Concessioni Governative";
- quietanza del versamento della **tassa Pro-Opera Universitaria** (per i laureati a Trieste da versare euro 130,00 su c/c IT60J0634012315100000046778 indicando nome e cognome dell'interessato e la causale "tassa di abilitazione professionale". Detta ricevuta dovrà essere inviata o consegnata alla Segreteria degli esami di Stato);
- copia della ricevuta del pagamento di euro 100,00 per la **tassa di iscrizione**;
- copia della ricevuta del pagamento **tassa annuale**:
 - Avvocato cassazionista con + di 40 anni di professione euro 250,00;
 - Avvocato con + di 40 anni di professione euro 225,00;
 - Avvocato cassazionista con - di 40 anni di professione euro 300,00;
 - Avvocato con - di 40 anni di professione euro 275,00;
 - Avvocato con - di 12 anni di professione euro 225,00;
 - Avvocato con - di 2 anni di professione euro 175,00.

Per Iscrizioni dopo il 1° ottobre:

- Avvocato cassazionista con + di 40 anni di professione euro 125,00;
- Avvocato con + di 40 anni di professione euro 112,50;
- Avvocato cassazionista con - di 40 anni di professione euro 150,00;
- Avvocato con - di 40 anni di professione euro 137,50;
- Avvocato con - di 12 anni di professione euro 112,50;
- Avvocato con - di 2 anni di professione euro 87,50.

I due pagamenti possono essere effettuati con un **unico bonifico bancario** sul conto intestato all'Ordine degli Avvocati di Udine presso la Cassa di Risparmio del FVG, filiale di Udine, via del Monte 1 conto corrente: codice IBAN: **IT55Y063401230007404456063K**. Causale: **"iscrizione all'albo degli Avvocati + tassa annuale"**.

Udine,
Firma _____

Dichiaro di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali (ex D.lgs 196/03) pubblicata sul sito web dell'Ordine degli Avvocati di Udine al seguente indirizzo <http://avvocati.ud.it/privacy.php>

Firma _____

Autorizzo la pubblicazione della foto allegata sul sito web www.avvocati.ud.it (scelta consigliata)

Firma _____

