



marca amministrativa  
da euro 16,00

## Al Consiglio dell'Ordine degli Avvocati di Udine Domanda di iscrizione al Registro Praticanti

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 19\_\_\_\_,  
residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_.  
tel. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
cellulare \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_

Cod. Fisc. \_\_\_\_\_

### chiede

l'iscrizione al Registro dei Praticanti Avvocati

### dichiara

- svolge la pratica per l'accesso ad altri Ordini;
- di svolgere, al di fuori della pratica forense, la seguente attività: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ nelle seguenti giornate:
- lunedì  
 martedì  
 mercoledì  
 giovedì  
 venerdì  
 sabato
- dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_  
che detta attività è:
- autonoma  
 alle dipendenze del seguente datore di lavoro \_\_\_\_\_

### 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. **Da utilizzare in modello pubblicato sul sito [www.avvocati.ud.it](http://www.avvocati.ud.it)**;
- 2 foto;
- copia della ricevuta del pagamento di euro 150,00 per la **tassa di iscrizione**:  
Il pagamento può essere effettuato con **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 al registro dei praticanti Avvocati"**.

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](http://www.avvocati.ud.it) (scelta consigliata)

Firma \_\_\_\_\_



---

### Dichiarazione del dominus

Il/La sottoscritto/a

Cod. Fisc. 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

#### attesto

sotto la mia personale responsabilità che il richiedente svolge la pratica forense presso il mio studio a  in Via  n.

telefono  fax

nelle giornate di

- lunedì
- martedì
- mercoledì
- giovedì
- venerdì
- sabato

#### dichiaro

che presso il mio studio svolge la pratica forense anche il/la dott./ssa

Firma \_\_\_\_\_

