

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

- sussistono
- non sussistono

rapporti di parentela, coniugio, affinità e convivenza con magistrati, rilevanti in relazione a quanto previsto dall'articolo 18 dell'ordinamento giudiziario di cui al regio decreto 30 gennaio 1941, n. 12 e successive modificazioni;

si impegna a comunicare tempestivamente al Consiglio dell'Ordine:

1. ogni variazione dei dati;
2. l'indirizzo PEC ai sensi dell'art. 16 c. 7 D.L. 185/2008;
3. al versamento del contributo annuale di iscrizione all'Albo consapevole che il mancato pagamento determina la sospensione ex art. 29 c. 6 L. 247/12.

Si allegano i seguenti documenti:

- dichiarazione (in bollo) dell'Università di assunzione in qualità di professore dalla quale risulti il regime adottato e la data di inizio dello stesso
- certificato di superamento Esame d'Avvocato **in bollo da € 16.00**
- fotocopia documento d'identità valido in carta libera
- fotocopia del codice fiscale in carta libera
- 1 fotografia (formato JPG - larghezza x altezza 320x240 - max 300 dpi)
- quietanza per concessioni governative di € 168.00 sul CC Postale n. 8003 intestato a: Agenzia delle Entrate - Centro Operativo di Pescara - Tasse di Concessioni Governative
- Attestazione dell'avvenuto pagamento della tassa di abilitazione professionale (Opera Universitaria – art. 190 r.d. 1592/1933). L'importo della tassa è reperibile sul sito della regione in cui è situata l'Università presso la quale è stato conseguito il diploma di laurea. **I laureati in atenei della regione Lombardia non sono tenuti al versamento della tassa (art. 59, l.r. 10/2003)**
- Ricevuta contabile dell'avvenuto pagamento della tassa di iscrizione, del contributo e del tesserino da pagare tramite bonifico

Tassa di iscrizione di € 160.00 (una tantum)

Contributo di € 250.00 (annuale)

(solo per coloro che si iscrivono per la prima volta all'Albo e di età inferiore a 30 anni

Contributo di € 200.00)

Tesserino di riconoscimento: € 8.00

Coordinate bancarie:

BANCA POPOLARE DI SONDRIO

Intestazioni : CONSIGLIO ORDINE AVVOCATI DI MILANO

IBAN: IT76 Z056 9601 6130 0000 5937 X13

BIC: POSOIT22 IMPORTO: € 418,00 (per età pari o superiore a 30 anni) / € 368,00 (per età inferiore a 30 anni)

CAUSALE: cognome nome - domanda per l'iscrizione all'Elenco speciale dei professori universitari a tempo pieno

Autorizza il trattamento dei dati personali, ai sensi del D. Lgs. 30/6/2003 n. 196 e sue successive modifiche e dal Reg. EU n. 679/2016, conformemente con la privacy policy dell'Ordine pubblicato sul sito web dello stesso.

Con osservanza.

Prendo atto che se non sosterrò l'impegno solenne, ai sensi dell'art. 8 L. 247/12, entro 60 giorni dall'iscrizione all'Albo degli avvocati, la stessa decadrà e il Consiglio provvederà d'ufficio alla cancellazione dall'Albo, ai sensi dell'art. 17 c. 9 lett. b) L. 247/12.

Milano, lì

Firma _____