



ORDINE DEGLI  
AVVOCATI DI MILANO

foto tessera

**DOMANDA DI AMMISSIONE**  
*ALL' ELENCO DEGLI AMMINISTRATORI DI SOSTEGNO PRESSO  
IL TRIBUNALE DI MILANO*

Spettabile  
**CONSIGLIO DELL'ORDINE  
DEGLI AVVOCATI DI MILANO**  
PALAZZO DI GIUSTIZIA  
VIA FREGUGLIA, 1  
20122 MILANO

Avv. \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Prov. / Stato \_\_\_\_\_  
con studio legale in \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_  
/Piazza \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_  
Pec \_\_\_\_\_

consapevole delle responsabilità in caso di false dichiarazioni,

1) dichiaro

- di essere iscritto all'Albo degli Avvocati dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_;
- di non avere subito sanzioni disciplinari definitive superiori all'avvertimento né di avere in corso procedimenti disciplinari;
- di non aver subito condanne penali e di non aver in corso procedimenti penali;
- di essere in regola con il pagamento della tassa d'iscrizione all'Albo degli Avvocati e dei contributi della Cassa Nazionale di Previdenza e Assistenza Forense;
- di essere in regola con i crediti formativi
- di aver preso visione del Regolamento

2) se già iscritto, desidero mantenere la mia iscrizione nell'elenco degli amministratori di sostegno

SI

NO

**La domanda compilata e sottoscritta deve essere inviata all'indirizzo mail**  
[parcelle@ordineavvocatimilano.it](mailto:parcelle@ordineavvocatimilano.it)

3) ho ricoperto il ruolo di Amministratore di Sostegno nelle seguenti procedure (in numero superiore a 5)

|  |
|--|
|  |
|--|

4) ho partecipato a corsi / convegni inerenti all'Amministrazione di Sostegno

|  |
|--|
|  |
|--|

5) indico la mia disponibilità a svolgere il ruolo di Amministratore di sostegno in base alle seguenti specifiche:

- aree geografiche:

|                          |  |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Milano Nord Est;   |
| <input type="checkbox"/> | Milano Sud Est;  |
| <input type="checkbox"/> | Milano Sud Ovest;  |
| <input type="checkbox"/> | Milano Nord Ovest;   |
| <input type="checkbox"/> | Tutti i comuni del circondario del Tribunale di Milano                 |
| <input type="checkbox"/> | I seguenti comuni del circondario del Tribunale di Milano <sup>1</sup> |
|                          | _____  |
|                          | _____  |

- Condizioni personali del Beneficiario:

|                          |  |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Dipendenze (alcool, droga, altre dipendenze) |
| <input type="checkbox"/> | Non autosufficienza                          |
| <input type="checkbox"/> | Disabilità                                   |
| <input type="checkbox"/> | Ludopatie                                    |
| <input type="checkbox"/> | Salute Mentale                               |
| <input type="checkbox"/> | Acquisti compulsivi                          |
| <input type="checkbox"/> | Altro: _____                                 |

<sup>1</sup> Arese, Arluno, Assago, Baranzate, Bareggio, Basiano, Basiglio, Bellinzago Lombardo, Bernate Ticino, Boffalora sopra Ticino, Bollate, Bresso, Buccinasco, Bussero, Cambiagio, Casorezzo, Cassano d'Adda, Cassina de' Pecchi, Cernusco sul Naviglio, Cesano Boscone, Cesate, Corbetta, Cormano, Cornaredo, Corsico, Cuggiono, Cusago, Garbagnate Milanese, Gessate, Gorgonzola, Grezzago, Inveruno, Inzago, Lainate, Limbiate, Liscate, Magenta, Marcallo con Casone, Masate, Melzo, Mesero, Milano, Nerviano, Novate Milanese, Opera, Ossona, Pantigliate, Pero, Peschiera Borromeo, Pessano con Bornago, Pieve Emanuele, Pioltello, Pogliano Milanese, Pozzo d'Adda, Pozzuolo Martesana, Pregnana Milanese, Rho, Rodano, Rozzano, San Donato Milanese, Santo Stefano Ticino, Sedriano, Segrate, Senago, Settala, Settimo Milanese, Trezzano Rosa, Trezzano sul Naviglio, Trezzo sull'Adda, Truccazzano, Vanzago, Vaprio d'Adda(\*), Vignate, Vittuone.

6) indico le seguenti competenze professionali

|                          |  |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Diritto Penale                           |
| <input type="checkbox"/> | Successioni                              |
| <input type="checkbox"/> | Diritto di Famiglia                      |
| <input type="checkbox"/> | Diritto Societario / Questioni aziendali |
| <input type="checkbox"/> | Diritto Immobiliare                      |
| <input type="checkbox"/> | Questioni finanziarie                    |
| <input type="checkbox"/> | Trust                                    |
| <input type="checkbox"/> | Altro: _____                             |

Milano li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma (per esteso)

**INFORMATIVA E CONSENSO TRATTAMENTO DATI PERSONALI EX ART. 13 GDPR E DLGS 196/ 2003**

Consapevole che il titolare del trattamento è il Consiglio dell'Ordine degli Avvocati di Milano autorizzo e acconsento al trattamento automatizzato e/o manuale dei miei dati per la finalità della presente richiesta, ivi incluso il trattamento dell'immagine fotografica, nel rispetto dei principi di liceità, limitazione delle finalità e minimizzazione dei dati, con la possibilità di esercitare i diritti sanciti agli artt. 15-22 del Regolamento UE n. 2016/679 e conformemente alla privacy policy pubblicata sul sito dell'Ordine stesso. In particolare, acconsento al trattamento di dati particolari così come definiti dall'art. 9 del citato regolamento. I dati non saranno trasferiti in Paesi terzi non appartenenti all'Unione Europea.

Il Trattamento dei dati personali degli iscritti sarà comunque effettuato, a prescindere dalla manifestazione del consenso in applicazione dell'interesse legittimo, per adempiere agli obblighi di legge ai quali l'Ordine come organismo istituzionale è preposto e solo limitatamente alle finalità imposte dalla legge.

Milano li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma (per esteso)

**La domanda compilata e sottoscritta deve essere inviata all'indirizzo mail**  
**[parcelle@ordineavvocatimilano.it](mailto:parcelle@ordineavvocatimilano.it)**