

Applicare
Marca
valore vigente

AL CONSIGLIO DELL'ORDINE DEGLI AVVOCATI DI BRESCIA

Il/la sottoscritto/a

(cognome) _____ (nome) _____

nato/a a _____ stato _____

il _____ residente a _____ via _____

cellulare _____ (indicare sull'albo sì no)

e-mail _____ (indicare sull'albo sì no)

c h i e d e

di essere iscritto a codesto **Albo professionale degli Avvocati – Sezione Speciale Avvocati Comunitari U.E. Stabiliti (ai sensi dell'art. 3, Direttiva 98/5 CE) con il proprio titolo di**
_____ (1)

(1) *indicare titolo di origine:*

Rechtsanwalt (Austria), Advocaat (Belgio), Адвокат (Bulgaria), Advokato, Pledanto (Cipro), Advokat (Danimarca), Advokaat (Estonia), Asianajaja, Advokat (Finlandia), Avocat (Francia), Rechtsanwalt (Germania), Δικηγόρος (Grecia), Barrister, Solicitor (Irlanda), Advokāts (Lettonia), Advokatas (Lituania), Avocat (Lussemburgo), Advocate (Malta), Advocaat (Paesi Bassi), Advokat (Polonia), Advogado (Portogallo), Advocate, Barrister, Solicitor (Regno Unito), Právník (Rep. Ceca), Avocat (Romania), Právník (Slovacchia), Odvetnik (Slovenia), Abogado, Avocado, Advocat, Abokatu (Spagna), Advokat (Svezia), Ügyvéd (Ungheria).

d i c h i a r a

- di svolgere principalmente la propria attività professionale nello studio sito in _____
via _____ tel. _____ fax _____

- di svolgere la propria attività professionale, ai fini dell'ottenimento di una futura integrazione, presso il collega avv. _____, iscritto nell'albo Avvocati di Brescia, con studio in _____ via _____
tel. _____ fax _____ (indicare sull'albo sì no)

- di svolgere la propria attività professionale nello **Stato di origine** _____
in via _____ tel. _____
fax _____ (indicare sull'albo sì no)

Dichiara sul proprio onore:

- di **non** trovarsi in alcun caso di incompatibilità previsto dalla vigente Legge forense italiana;
- di **non** avere riportato condanne penali anche a seguito di patteggiamento;
- di **non** avere carichi pendenti in alcuna Procura presso il Tribunale;
- di **non** essere iscritto nel registro degli indagati.

Allega i seguenti documenti:

- Certificato dell'Ordine Avvocati di origine attestante l'iscrizione all'albo e relativa traduzione in lingua italiana.
- Dichiarazione dell'avvocato presso lo studio del quale è iniziata la frequenza/collaborazione triennale prevista dalla *Dir. 98/5/CE*
- Fotocopia del documento di identità e/o passaporto
- Certificato di cittadinanza di uno Stato membro UE
- Quietanza pagamento tassa concessioni governative di €168,00 c/c postale n. 8003
- Ricevuta contabile dell'avvenuto pagamento della tassa di iscrizione di € 61,97;
- Ricevuta contabile dell'avvenuto pagamento del contributo annuo;
- 1 fotografia;

Brescia

Firma _____

Consapevole che il titolare del trattamento è il Consiglio dell'Ordine degli Avvocati di Brescia, autorizzo e acconsento al trattamento automatizzato e/o manuale dei miei dati per la finalità della presente richiesta, 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. 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.

Brescia,

Firma _____