**CONVALIDA ISCRIZIONE REGISTRO PRATICANTI**

**Consiglio dell’Ordine**

**degli Avvocati di Pavia**

Il/la sottoscritto/a dott./ssa ..……………………...…..………….........................…………………..

nato/a a .……………………………….……………………….. (Prov.) ………. il ...……………......

laureato/a presso l’Università di…………………………….………………..… il ………………..…

residente in (comune) …………………………….... Via ……………………………………… n. ……..

codice fiscale \_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I

partita I.V.A \_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I (eventuale)

cell. …………………………………………………………… da pubblicare sull'albo: SI - NO

e-mail ………………………………………………………..............................................................

PEC (eventuale) ………………………………………………………..............................................................

**d i c h i a r a s o t t o l a p r o p r i a p e r s o n a l e r e s p o n s a b i l i t à**

ai sensi dell’art. 17 L. 247/12 e dell’art. 76 D.P.R. n. 445/2000, ai sensi dell’art. 46 del citato D.P.R.:

* di essere cittadino ...…………..………………..(in caso di cittadinanza extra-ue, allegare il permesso di soggiorno);
* di avere il domicilio professionale in …………………………………….…., Via ………………………..………………….. n. ………... dove svolge la pratica forense presso l’Avv.…………………………………………………..……………………… (specificare il nominativo dell’avvocato *dominus*);
* di eleggere domicilio digitale presso la PEC sopra indicata o, in mancanza, presso la PEC del proprio *dominus*;
* di godere del pieno esercizio dei diritti civili;
* di non essere sottoposto ad esecuzione di pene detentive, di misure cautelari o interdittive;
* di non avere riportato condanne penali anche in caso di patteggiamento o se sospese condizionalmente;
* di essere di condotta irreprensibile secondo i canoni previsti dal codice deontologico forense;
* di non trovarsi in una delle condizioni di incompatibilità di cui agli artt. 17 c. 4 e 18 lett. d L. 247/12;
* **di aver letto integralmente e ben compreso il regolamento per la pratica forense vigente presso l’Ordine di Pavia e di impegnarsi a rispettarlo con il massimo scrupolo in ogni sua parte**;
* **di essere consapevole che il mancato rispetto del regolamento può comportare le decadenze ivi previste e la conseguente mancata convalida di uno o più semestri di pratica forense o la cancellazione dal registro**;
* ai sensi dell’art. 41 c. 4 L. 247/12 dichiara di svolgere attività di lavoro subordinato alle dipendenze di ………………………..……………………………………. in ………………………. Via …………….…………………………...……….... n.……

C.F./P.IVA ……..………….……………………/……………………………….………………… nei

seguenti giorni …………………………..…………………………………….. e con i seguenti orari………………………………………;

* di svolgere anche la pratica per l’accesso alla professione di (specificare)

………………………………………………………………………………………………………..;

* di essere consapevole che in caso di dichiarazioni mendaci/false al fine di ottenere l’autorizzazione all’esercizio della professione, il giudice può applicare l’interdizione temporanea dai pubblici uffici o dalla professione (art. 76 comma 4 D.P.R. 445/2000),
* di aver già svolto a far data dal ../../20.. fino al ../../20.. il I semestre di pratica anticipata,

**c o m u n i c a**

di aver conseguito il diploma di laurea come indicato in epigrafe,

**c h i e d e**

* la convalida e il mantenimento dell'iscrizione nel Registro dei Praticanti di Pavia

Inoltre, ai sensi dell’art. 7 L. 247/12:

* si impegna a comunicare tempestivamente al Consiglio dell’Ordine ogni variazione dei dati;
* si impegna al versamento del contributo annuale di iscrizione consapevole che il mancato pagamento determina la sospensione ex art. 29 c. 6 L. 247/12.
* Dichiara di essere consapevole che l’iscrizione e il conseguente obbligo di pagamento del contributo annuale hanno natura permanente (per un massimo di 6 anni) e che l’eventuale cancellazione deve essere espressamente richiesta, altrimenti l’iscrizione perdura anche dopo l’ottenimento del certificato di compiuta pratica;

Allega i seguenti documenti:

* certificato di laurea;

Autorizza il trattamento dei dati personali, ai sensi del reg. UE /2016/679 e del D. Lgs. 30/6/2003 n. 196.

Con osservanza.

Pavia, lì …............................

Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il presente modulo deve essere trasmesso, unitamente al certificato di laurea, esclusivamente a mezzo PEC da parte del *dominus*.