

MODULO IN FASE DI AGGIORNAMENTO – PER SICUREZZA SI PREGA DI CONTATTARE LA SEGRETERIA

AI FINI DELL'ISCRIZIONE NEL REGISTRO DEI PRATICANTI AVVOCATI CON TIROCINIO EX ART. 73
O SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE PER LE PROFESSIONI LEGALI DI TRENTO E ROVERETO

è necessario depositare:

1. domanda sottoscritta dall'aspirante con allegati i documenti (in marca € 16,00);
2. dichiarazione sostitutiva del certificato di nascita, di cittadinanza e di residenza nella circoscrizione del Tribunale di Trento o dichiarazione di esistenza domicilio professionale nella circoscrizione del Tribunale di Trento (se residenti al di fuori della circoscrizione del Tribunale di Trento);
3. certificato carichi pendenti c/o la Procura della Repubblica del Tribunale presso il Tribunale di residenza;
4. dichiarazione dell'Avvocato di disponibilità allo svolgimento del tirocinio presso il proprio studio legale con indicazione di essere il professionista in regola con la formazione continua e di non aver già più di 3 tirocinanti presso il proprio studio (su carta intestata e in marca € 16,00);
5. richiesta di autorizzazione allo svolgimento della pratica presso gli uffici Giudiziari o certificato CI_E (dell'Università di Trento) nel caso si frequenti la SSPL;
6. copia bonifico a favore del Consiglio Ordine Avvocati Trento di € 151,00.

Causale: COGNOME e NOME Isc. Reg. praticanti anno c/o Cassa Rurale di Trento

IBAN: IT23 Z083 0401 8130 0001 3083 461;

7. certificato di laurea con voti ed esami sostenuti (Certificato CLEVD_E dell'Università di Trento);
8. numero 1 fototessera;
9. copia carta d'identità fronte e retro.

marca

€. 16,00

Spettabile
CONSIGLIO DELL'ORDINE
DEGLI AVVOCATI DI TRENTO
Largo Pigarelli n.138122
TRENTO

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL REGISTRO PRATICANTI

IL/LA SOTTOSCRITT _____

NATO/A A _____ IL _____ C.F.: _____

RESIDENTE IN _____ VIA _____

TELEFONO _____ email _____

si autorizza la pubblicazione della mail

LAUREATO/A PRESSO L'UNIVERSITÀ DI GIURISPRUDENZA DI

PRATICANTE PRESSO LO STUDIO DELL'AVV. _____

INDIRIZZO _____ TEL/FAX _____

email _____

CHIEDE

L'ISCRIZIONE NEL REGISTRO DEI PRATICANTI AVVOCATI DI TRENTO.

DICHIARA ALTRESÌ SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ DI:

1. essere cittadino italiano o di Stato appartenente all'Unione europea, salvo quanto previsto dal n. 18 per gli stranieri cittadini di uno Stato non appartenente all'Unione europea – fermi gli ulteriori requisiti;
2. avere il domicilio professionale nel circondario del Tribunale ove ha sede il Consiglio dell'Ordine;
3. godere del pieno esercizio dei diritti civili;
4. non trovarsi in una delle condizioni di incompatibilità di cui all'art. 18 L.P.;
5. non essere sottoposto ad esecuzione di pene detentive, di misure cautelari o interdittive;
6. non aver riportato condanne per i reati di cui all'art. 51, co 3-bis, del codice di procedura penale e per quelli previsti dagli articoli 372, 373, 374, 374bis, 377, 377bis, 380 e 381 del codice penale;
7. non avere subito condanne per reati non colposi e di non avere procedimenti penali in corso;

8. per il caso di condanna per reati di cui sopra, indica i seguenti dati: (imputazioni e data della condanna definitiva): _____;
9. per il caso di procedimenti penali in corso, dichiara trattarsi di _____;
10. non avere procedimenti disciplinari in corso;
11. in caso positivo, dichiara trattarsi di procedimento disciplinare per _____;
12. non avere subito sanzioni disciplinari;
13. in caso positivo, indica le seguenti sanzioni: _____;
14. non avere presentato identiche domande di iscrizione/trasferimento ad altri Consigli dell'Ordine degli Avvocati;
15. per il caso sussistano rapporti di parentela, coniugio, affinità e convivenza con magistrati, dichiara _____;
16. essere di condotta irreprensibile secondo i canoni previsti dal codice deontologico forense;
17. indicazione di eventuali lingue conosciute a livello non scolastico _____;
18. l'iscrizione all'Registro per gli stranieri privi della cittadinanza italiana o della cittadinanza di altro Stato appartenente all'Unione europea è consentita esclusivamente nelle seguenti ipotesi:
- a) allo straniero che ha conseguito il diploma di laurea in giurisprudenza presso un'Università italiana e ha superato l'esame di Stato, o che ha conseguito il titolo di avvocato in uno Stato membro dell'Unione europea ai sensi della direttiva 98/5/CDE del Parlamento europeo e del Consiglio, del 16.02.1998, previa documentazione al Consiglio dell'Ordine degli specifici visti di ingresso e permessi di soggiorno di cui all'art.47 del regolamento di cui al decreto del Presidente della Repubblica 31.08.1999 n. 394;
- b) allo straniero regolarmente soggiornante in possesso di un titolo abilitante conseguito in uno Stato non appartenente all'Unione europea, nei limiti delle quote definite a norma dell'art. 3, co. 4, del testo unico dicui al decreto legislativo 25.07.1998 n. 286, previa documentazione del riconoscimento del titolo abilitativo rilasciato dal Ministero della giustizia e del certificato del CNF di attestazione di superamento della prova attitudinale;
- che il normale orario di frequenza e reperibilità nello studio è il seguente:
dal _____ al _____ al mattino _____
al pomeriggio _____
- di non svolgere attività lavorativa sia alle dipendenze di datore di lavoro privato che ente pubblico;
- di svolgere attività lavorativa presso: _____ con il seguente orario
- di svolgere o non svolgere la pratica per l'iscrizione di altri ordini professionali
- di seguire o non seguire corsi di preparazione o specializzazione post-universitari
- di svolgere o non svolgere ulteriori contestuali percorsi di tirocinio per l'accesso ad altre professioni
-

DICHIARA ALTRESI DI AVER PRESO VISIONE DEL REGOLAMENTO PER LO SVOLGIMENTO DEL TIROCINIO FORENSE ENTRATO IN VIGORE IL 9 SETTEMBRE 2015 E DI IMPEGNARSI ALLA SUA OSSERVANZA.

SI IMPEGNA A COMUNICARE OGNI VARIAZIONE A QUANTO SOPRA DICHIARATO ENTRO 15 GIORNI DALLA VARIAZIONE.

Lo/La scrivente, che firma la presente in qualità di interessato, dichiara di essere stato informato ai sensi dell'articolo 13 Reg. UE 2016/679 "Regolamento generale sulla protezione dei dati" dal Consiglio dell'Ordine degli Avvocati di Trento, che questi tratterà i suoi dati personali per le finalità previste dal Regolamento UE 2016/679 (RGPD), in particolare per l'esecuzione di obblighi previsti dal medesimo. Il conferimento dei dati è obbligatorio e il loro mancato inserimento non consente di procedere alle richieste dell'interessato. I dati saranno trattati per tutto il tempo necessario per dar luogo alla sua richiesta e saranno conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa. I dati non saranno comunicati a terzi né diffusi, se non nei casi specificamente previsti dalla legge. Per l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi (nei limiti della legge) o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento (articoli 15 e seguenti del RGPD), gli interessati possono rivolgersi al Titolare del trattamento Consiglio dell'Ordine degli Avvocati di Trento, Palazzo di Giustizia - Largo Pigarelli n.2 - 38122 Trento. Gli interessati, ricorrendone i presupposti, hanno altresì il diritto di proporre reclamo al Garante quale autorità di controllo secondo le procedure previste dalla normativa.

TRENTO, _____

FIRMA _____

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI
(art.46 DPR 445 del 28 dicembre 2000)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____
NATO/A A _____ IL _____
RESIDENTE IN _____ VIA _____
TELEFONO _____ EMAIL _____

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del DPR 445 del 28 dicembre 2000

D I C H I A R A

- di essere nato/a a _____ il _____
- di essere residente a _____ Via _____
- di essere cittadino italiano (oppure) _____
- di appartenere all'Ordine professionale _____
- titolo di studio posseduto _____ rilasciato dall'Università degli Studi di _____ il _____
- esami sostenuti n. _____
- possesso e numero codice fiscale _____
- partita IVA _____
- qualità di legale rappresentante di persone fisiche o giuridiche, di tutore, di curatore e simili _____
- di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa.
- di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali.
- di non trovarsi in stato di liquidazione o di fallimento e di non aver presentato domanda di concordato.

Lo/La scrivente, che firma la presente in qualità di interessato, dichiara di essere stato informato ai sensi dell'articolo 13 Reg. UE 2016/679 "Regolamento generale sulla protezione dei dati" dal Consiglio dell'Ordine degli Avvocati di Trento, che questi tratterà i suoi dati personali per le finalità previste dal Regolamento UE 2016/679 (RGPD), in particolare per l'esecuzione di obblighi previsti dal medesimo. Il conferimento dei dati è obbligatorio e il loro mancato inserimento non consente di procedere alle richieste dell'interessato. I dati saranno trattati per tutto il tempo necessario per dar luogo alla sua richiesta e saranno conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa. I dati non saranno comunicati a terzi né diffusi, se non nei casi specificamente previsti dalla legge. Per l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi (nei limiti della legge) o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento (articoli 15 e seguenti del RGPD), gli interessati possono rivolgersi al Titolare del trattamento Consiglio dell'Ordine degli Avvocati di Trento, Palazzo di Giustizia - Largo Pigarelli n.2 - 38122 Trento. Gli interessati, ricorrendone i presupposti, hanno altresì il diritto di proporre reclamo al Garante quale autorità di controllo secondo le procedure previste dalla normativa.

Trento, _____ Firma _____

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai private vi consentono.

DICHIARAZIONE DI DOMICILIO PROFESSIONALE

(art. 16 legge comunitaria 21.12.99 n. 526 e art. 47 del Dpr n. 445/2000)*

Il/la sottoscritto/a
nato/a a il
codice fiscale
residenza anagrafica nel comune di CAP
via numero
cell indirizzo e-mail
svolgendo l'attività professionale presso
a via
in qualità di

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dell'art. 76 del Dpr 28 dicembre 2000 n. 445

DICHIARA

di aver stabilito il domicilio professionale
aProvincia
via numero CAP

Il/La sottoscritto/a autorizza al trattamento dei dati personali, secondo quanto previsto dal Regolamento UE 2016/679 per le finalità di cui alla presente istanza. Acconsente alla pubblicazione dei dati sull'Albo e prendere atto che l'Albo verrà rilasciato a chiunque presenti motivata richiesta scritta. Il sottoscritto è a conoscenza delle modalità di revoca della presente autorizzazione ai sensi del Regolamento UE 2016/679

Luogo e data

(firma per esteso del dichiarante)

In allegato: documento di identità in corso di validità

*L'articolo 16 della legge comunitaria n. 526/1999 dispone che "per i cittadini degli Stati membri dell'Unione Europea, ai fini dell'iscrizione agli albi, elenchi o registri, il domicilio professionale è equiparato alla residenza"

*Questa dichiarazione è equivalente a "dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà" (art. 47 del Dpr 445/2000)

DA STAMPARE SU CARTA INTESATA DELL'AVVOCATO, CON MARCA DA BOLLO € 16,00

Spettabile
CONSIGLIO DELL'ORDINE
DEGLI AVVOCATI DI TRENTO
Largo Pigarelli n.1 38122
TRENTO

Trento, _____

DICHIARAZIONE ACCOGLIMENTO PRATICANTE

Il/La sotto firmato/a avvocato/a _____, con studio in _____ -
_____ Iscritto/a all'Albo dell'Ordine degli Avvocati di Trento con
tessera n. _____, comunica di aver manifestato la volontà di accogliere per la pratica
forense presso il proprio Studio il dottor/la dottoressa _____ (codice fiscale) nato/a a
_____ il _____, a partire dal giorno _____.

A tal proposito, si impegna ad osservare gli obblighi previsti dalla legge professionale e dal regolamento per lo svolgimento del tirocinio forense approvato dal COA di Trento in data 7 settembre 2015 e prende atto che i **requisiti** richiesti per poter accogliere detto praticante sono:

- **anzianità** di iscrizione all'Ordine **non inferiore a cinque anni**;
- non avere già presso di sé più di **3 praticanti avvocati**;
- essere in regola con l'assolvimento degli **obblighi formativi**.

Lo/La scrivente, che firma la presente in qualità di interessato, dichiara di essere stato informato ai sensi dell'articolo 13 Reg. UE 2016/679 "Regolamento generale sulla protezione dei dati" dal Consiglio dell'Ordine degli Avvocati di Trento, che questi tratterà i suoi dati personali per le finalità previste dal Regolamento UE 2016/679 (RGPD), in particolare per l'esecuzione di obblighi previsti dal medesimo. Il conferimento dei dati è obbligatorio e il loro mancato inserimento non consente di procedere alle richieste dell'interessato. I dati saranno trattati per tutto il tempo necessario per dar luogo alla sua richiesta e saranno conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa. I dati non saranno comunicati a terzi né diffusi, se non nei casi specificamente previsti dalla legge. Per l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi (nei limiti della legge) o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento (articoli 15 e seguenti del RGPD), gli interessati possono rivolgersi al Titolare del trattamento Consiglio dell'Ordine degli Avvocati di Trento, Palazzo di Giustizia - Largo Pigarelli n.2 - 38122 Trento. Gli interessati, ricorrendone i presupposti, hanno altresì il diritto di proporre reclamo al Garante quale autorità di controllo secondo le procedure previste dalla normativa.

Cordiali saluti

avv. _____

Spettabile
CONSIGLIO DELL'ORDINE
DEGLI AVVOCATI DI TRENTO
Largo Pigarelli n.1 38122
TRENTO

RICHIESTA AUTORIZZAZIONE ALLO SVOLGIMENTO CONTESTUALE
DELLA PRATICA E DEL TIROCINIO PRESSO UFFICI GIUDIZIARI

Il/la sottoscritto/a dott./ssa _____,

- iscritto/a al Registro dei praticanti dell'Ordine degli Avvocati di Trento dal _____;

oppure

- che intende iniziare la forese presso l'avv. _____,

premesso che:

a) inizierà/ ha iniziato dal _____ il tirocinio ex art. 73/13 DL 69/2013 o il tirocinio ex art.37 DL 98/20211 presso _____.

b) detto tirocinio lo occuperà nelle seguenti giornate e orari _____
_____;

c) per cui la frequenza dello studio legale avverrà nelle seguenti giornate e orari _____
_____;

ciò premesso, ex art.18 del Regolamento per la pratica

- chiede di essere autorizzato allo svolgimento contestuale del tirocinio presso l'ufficio giudiziario e della pratica forense;
- si impegna a comunicare eventuali variazioni di orario nello svolgimento di dette attività.

Lo/La scrivente, che firma la presente in qualità di interessato, dichiara di essere stato informato ai sensi dell'articolo 13 Reg. UE 2016/679 "Regolamento generale sulla protezione dei dati" dal Consiglio dell'Ordine degli Avvocati di Trento, che questi tratterà i suoi dati personali per le finalità previste del Regolamento UE 2016/679 (RGPD), in particolare per l'esecuzione di obblighi previsti dal medesimo.

Il conferimento dei dati è obbligatorio e il loro mancato inserimento non consente di procedere alle richieste dell'interessato. I dati saranno trattati per tutto il tempo necessario per dar luogo alla sua richiesta e saranno conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa. I dati non saranno comunicati a terzi né diffusi, se non nei casi specificamente previsti dalla legge. Per l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi (nei limiti della legge) o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento (articoli 15 e seguenti del RGPD), gli interessati possono rivolgersi al Titolare del

trattamento Consiglio dell'Ordine degli Avvocati di Trento, Palazzo di Giustizia- Largo Pigarelli n. 1- 38122 Trento. Gli interessati, ricorrendone i presupposti, hanno altresì il diritto di proporre reclamo al Garante quale autorità di controllo secondo le procedure previste dalla normativa.

Trento, _____

Firma, _____

Per accettazione del nuovo/dell'orario di frequenza dello Studio per la pratica forense da parte dell'avvocato/a

_____ .

Trento, _____

Firma, _____

La domanda va presentata

- O prima dell'inizio del tirocinio presso l'ufficio giudiziario, se si è già praticanti
- O con la domanda di iscrizione al Registro dei praticanti, se il tirocinio è già iniziato