



Domanda di iscrizione all'elenco Professionisti per incarichi di rappresentanza e difesa in giudizio

PROFESSIONISTA SINGOLO

A. ANAGRAFICA PROFESSIONISTA

A.1 DATI IDENTIFICATIVI

COGNOME	<input type="text"/>	NOME	<input type="text"/>
NATO/A IL (GG/MM/AAAA)	<input type="text"/>	A	<input type="text"/>
PROV.	<input type="text"/>	NAZIONE	<input type="text"/>

A.2 DOMICILIO PROFESSIONALE

INDIRIZZO	<input type="text"/>	N°	<input type="text"/>
COMUNE	<input type="text"/>	CAP	<input type="text"/>
		PROV.	<input type="text"/>

A.3 COORDINATE FISCALI

CODICE FISCALE	<input type="text"/>	P. IVA	<input type="text"/>
INDIRIZZO*	<input type="text"/>	N° *	<input type="text"/>
COMUNE*	<input type="text"/>	CAP*	<input type="text"/>
		PROV.*	<input type="text"/>
NAZIONE*	<input type="text"/>		

* DATI RELATIVI AL DOMICILIO FISCALE

A.4 CONTATTI

TELEFONO	<input type="text"/>	FAX	<input type="text"/>
INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA	<input type="text"/>		
ORDINE DI APPARTENENZA	<input type="text"/>		
DATA DI ISCRIZIONE ALL'ALBO	<input type="text"/>		

ISCRIZIONE ALL'ALBO SPECIALE ** SI NO

** ABILITATI AL PATROCINIO DINANZI ALLE GIURISDIZIONI SUPERIORI



B. MATERIA/E DI ATTIVITÀ

Selezionare uno o più ambiti di attività:

CIVILE

AMMINISTRATIVO

LAVORO

PENALE

TRIBUTARIO

COMMERCIALE E SOCIETARIO

ALTRO, specificare _____

C. PROVINCE DEL LAZIO PER LE QUALI IL PROFESSIONISTA SI CANDIDA (UNA O PIU' SELEZIONE)

RM

FR

LT

RI

VT

consapevole che la falsità in atti e le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia e che, laddove dovesse emergere la non veridicità di quanto qui dichiarato, si avrà la decadenza dai benefici eventualmente ottenuti ai sensi dell'art. 75 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 e l'applicazione di ogni altra sanzione prevista dalla legge, dichiaro, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000, di aver preso visione e compilato in modo veritiero l'allegata " Autocertificazione e Dichiarazione di Impegno " .

Il Professionista allega alla presente Domanda di iscrizione i seguenti documenti:

- Autocertificazione e dichiarazione di impegno
- Documento di Identità (in corso di validità)
- Curriculum Vitae professionista (pdf)

firmare digitalmente il modulo e inviarlo a
elenco.avvocati@pec.stradelazio.it

OVVERO

firma Autografa ed invio
elenco.avvocati@pec.stradelazio.it

FIRMA