

MARCA DA BOLLO  
€ 16,00

**DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA PRATICA ABBREVIATA**

- Avvocato in esercizio
- Funzionario ordine giudiziario
- Diploma delle scuole di specializzazione per le professioni legali

**Consiglio Notarile dei Distretti Riuniti  
di Potenza, Lagonegro, Melfi e Sala  
Consilina  
Piazza A. De Gasperi n.17  
85100 Potenza**

Il/la sottoscritto/a ..... nato/a..... il .....  
e residente in ..... Via ..... C.F.: .....

Tel ..... cell ..... e-mail..... con domicilio eletto,  
per qualsiasi comunicazione, in ..... Via ..... n.....  
c.a.p. .... Tel ..... e-mail .....

CHIEDE

di essere iscritto/a nel Registro dei Praticanti Notai del Distretto di Potenza, e

- di essere ammesso/a al beneficio della pratica abbreviata ai sensi dell'art.5 n.5 della Legge Notarile n.89 del 1913 (avvocati in esercizio da almeno un anno e funzionari dell'ordine giudiziario almeno per un anno);
- di essere ammesso/a al beneficio della pratica abbreviata, ai sensi del D.M. n. 475 dell'11 dicembre 2001, (diploma della scuola di specializzazione per le professioni legali).

DICHIARA

a tal scopo, consapevole delle responsabilità che assume ai sensi dell'art.76 del D.P.R. 28.12.2000 n.445 per chi rilascia dichiarazioni mendaci, e ai sensi degli artt. 46 e 47 del precitato D.P.R. n.445/2000:

- 1) di essere nato/a a ..... ..prov..... il...../  
..... /..... (gg/mm/anno);
- 2) di essere residente dal .... /..... /..... nel Comune di ..... (prov.) .....

Si prega cortesemente di compilare il modulo in stampatello ed in modo leggibile

(Comune di residenza sopra dichiarato) prov. ( ..... ) ...../...../..... (Prov..... ) n. (c.a.p.).....e (in caso di variazione del Comune di residenza nell'ultimo quinquennio) di aver avuto la residenza nel Comune di ..... (prov. ....) dal ..... / ..... /..... al ..... / ..... e nel Comune di ..... (prov. ....) dal ..... / ..... /..... al ..... / ..... /;

3) di essere cittadino italiano<sup>1</sup>;

4) di godere dei diritti politici;

5) di avere conseguito: laurea in giurisprudenza (quadriennale) la laurea in giurisprudenza specialistica o magistrale (quinquennale) in data ...../...../..... presso l'Università di ..... matricola n.....;<sup>2</sup>

6) di non aver riportato condanne penali;<sup>3</sup>

7) di non avere carichi pendenti;

8) di essere a conoscenza dei poteri di controllo spettanti al Consiglio Notarile ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. n.445/2000.

Si allegano i seguenti documenti:

a) Certificato di assenso del Dott./ssa ..... Notaio in ..... (con marca da bollo di Euro 16,00)<sup>4</sup>;

b) Pagamento della tassa di iscrizione; (€ 15,59 da pagare attraverso bollettino PagoPa sul sito [www.consiglionotarilepotenza.it](http://www.consiglionotarilepotenza.it) ed a cui seguirà debita ricevuta rilasciata dal Tesoriere del Consiglio Notarile);

c) Fotocopia fronte/retro del proprio documento d'identità<sup>5</sup> ..... (tipologia del documento) n. .... rilasciato in data ...../...../..... dal ..... (autorità che ha rilasciato il documento);

d) Certificati attestanti il possesso dei requisiti per usufruire del beneficio previsto dall'art. 5 n. 5 della L.N. n.89 del 1913 o previsto dal D.M. n. 475 dell'11 dicembre 2001<sup>6</sup>;

<sup>1</sup> o cittadino di un altro Stato membro dell'Unione europea; in tal caso indicare lo Stato di appartenenza.

<sup>2</sup> o titolo riconosciuto equipollente ai sensi della legge 11 luglio 2002, n° 148.

<sup>3</sup> indicare anche l'aver riportato una prima condanna penale con non menzione della condanna stessa nel Casellario Giudiziale ai sensi dell'art.175 c.p.

<sup>4</sup> Art. 6, 3° comma, D.P.R. 7 agosto 2012, n. 137, "Il professionista affidatario deve avere almeno cinque anni di anzianità di iscrizione all'albo, ....e non può assumere la funzione per più di tre praticanti contemporaneamente".

<sup>5</sup> carta d'identità o documento di riconoscimento equipollente ai sensi dell'art. 35 del D.P.R. n. 445/2000.

<sup>6</sup> gli avvocati in esercizio da almeno un anno sono tenuti a produrre un certificato (in bollo da Euro 16,00=) del Consiglio dell'ordine degli Avvocati attestante l'iscrizione all'albo nonché l'effettivo esercizio della professione; se l'Ordine degli Avvocati non rilascia documentazione idonea ad attestare l'effettivo esercizio dell'attività di avvocato, spetta all'interessato presentare, unitamente al certificato d'iscrizione all'Albo in bollo, idonea documentazione comprovante l'attività forense (vedi ALLEGATO "A") -coloro che sono stati "funzionari dell'ordine giudiziario", almeno per un anno, dovranno produrre un certificato rilasciato dalle autorità competenti e comprovante tale requisito; - coloro che sono in possesso del diploma post-universitario conseguito presso le scuole di specializzazione per le

professioni legali (art. 17, comma 114 L. 127/1997 e D.M. 475/2001); i soggetti interessati devono produrre il certificato in originale o copia autentica attestante il conseguimento del suddetto diploma oppure dichiarazione sostitutiva di certificazione (vedi ALLEGATO "B");

e) In caso di prenome doppio o plurimo, sul quale vi sia incertezza, allegare alla domanda l'estratto per riassunto dal registro degli atti di nascita.

**Informativa ai sensi dell'art 10 della legge n.675/96 su trattamento dei dati personali (richiamato dall'art.48, 2° comma, del D.P.R. 445/2000) i dati sopra indicati, richiesti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono acquisiti, sono utilizzati esclusivamente a tal scopo**

Con osservanza.

Potenza, lì .....

.....

(firma per esteso e leggibile del dichiarante)

## ALLEGATO A

### DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA di ATTO di NOTORIETA'

(effettivo esercizio della professione legale)

(Art. 47) D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

Il/la sottoscritto/a ..... nato/a..... il .....  
e residente in ..... Via ..... C.F.: .....  
Tel ..... cell ..... e-mail..... con domicilio eletto,  
per qualsiasi comunicazione, in ..... Via ..... n.....  
c.a.p. .... Tel ..... e-mail .....

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000 e che, qualora dovesse emergere la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere (art. 75 D.P.R. 445/2000)

#### DICHIARA CHE

esercita effettivamente la professione di avvocato dal .....

Si allega alla presente elenco dettagliato e copie fotostatiche di documenti comprovanti quanto dichiarato.

Il/La sottoscritto/a, ai sensi del D.lgs 196/2003, autorizza al trattamento dei dati personali sopra indicati, trattati in conformità all'art. 13 del suddetto Decreto.

Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

Potenza, lì ..... (1)

Firma del dichiarante (per esteso e leggibile)

---

(1) La firma non va autenticata; deve avvenire alla presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento d'identità del sottoscrittore (art. 38, 3° comma, D.P.R. 445/2001).

ELENCO DOCUMENTI COMPROVANTI L'ESERCIZIO EFFETTIVO DELLA PROFESSIONE DI AVVOCATO  
(descrivere sommariamente il singolo documento allegato)

- All. 1: .....
- .....
- All. 2: .....
- .....
- All. 3: .....
- .....
- All. 4: .....
- .....
- All. 5: .....
- .....
- All. 6: .....
- .....

Io sottoscritto/a ..... nato/a\_

..... (prov. ....) il ..... residente in ..... (prov. ....) Via .....c.a.p. .... consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000

DICHIARO

che le copie fotostatiche (1), da me allegate, sono conformi all'originale (2) .

Potenza, lì

Firma

---

(1) Art .19 D.P.R. 445/2000.

(2) Datare e sottoscrivere ogni fotocopia allegata.

## ALLEGATO B

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA della CERTIFICAZIONE del DIPLOMA di SPECIALIZZAZIONE

per le PROFESSIONI LEGALI

(Art. 46 – lettera m) D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

Il/La sottoscritt\_ ..... nato\_

..... (prov. ....) il ..... residente in ..... (prov. ....)

Via .....c.a.p. .... tel. .... fax .....cell .....e-mail

..... consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000 e che, qualora dovesse emergere la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000)

DICHIARA

di aver conseguito il diploma di specializzazione per le professioni legali presso l'Università di..... con indirizzo

..... in data (prova finale)

Il/La sottoscritto/a, ai sensi del D.lgs 196/2003, autorizza al trattamento dei dati personali sopra indicati, trattati in conformità all'art. 13 del suddetto Decreto.

Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

Potenza, lì .....(1)

Firma del dichiarante (per esteso e leggibile)

---

(1) La firma non va autenticata, né deve necessariamente avvenire alla presenza dell'impiegato dell'Ente che ha richiesto il certificato purché accompagnata da copia fotostatica non autenticata di un documento d'identità del sottoscrittore.