

DATI PERSONALI E DICHIARAZIONE SULL'ONORE

Il/la sottoscritto/a (nome – cognome)

Nato/a a: provincia: il:

residente a: in via: cap:

con recapito professionale a: in via: cap:

telefono cellulare: telefono professionale: fax:

email:

PEC:

con riferimento alla domanda presentata per ottenere l'iscrizione all'Albo

dichiara sul proprio onore

a) che possiede i requisiti richiesti per l'iscrizione all'Albo dagli artt. 3, primo comma della legge professionale 24/06/1923, n. 1395 e 7, secondo comma, del relativo Regolamento di cui al R.D. 23/10/1925, n. 2537, ed in particolare che ha godimento dei diritti civili (non essere soggetto ad interdizione giudiziale ovvero legale, ad inabilitazione, non essere stato dichiarato fallito o in ipotesi positiva, ovvero ottenuto la riabilitazione civile di cui agli artt. 142 e 143 del R.D. 16/03/1943, n. 267) e che non è incorso in alcuna condanna passata in giudicato per i reati indicati nell'art. 42, primo comma, del R.D.L. 27/11/1933, n. 1578 (sull'ordinamento delle professioni di Avvocato e Procuratore);

b) che si ritiene obbligato nel caso di un rapporto di dipendenza, sia presente che futuro, da una pubblica amministrazione, di comunicare a questo Ordine di volta in volta, l'espresso nulla osta per l'esercizio di atti di libera professione, e nel caso di rapporto di dipendenza da scuole statali il nulla osta annuale del direttore d'istituto, così come previsto dalle leggi vigenti.

Bologna, li _____

Firma
