**DOMANDA DI ISCRIZIONE NELLA SEZIONE SPECIALE DELL’ALBO ex art 4 bis l. 247/12**

*APPLICARE QUI*

*MARCA DA BOLLO DA*

*€ 16,00*

**ALL’ON.LE CONSIGLIO DELL’ORDINE**

**DEGLI AVVOCATI DI PESCARA**

LA SOCIETA’\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ P.I. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con sede in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fax\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-MAIL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_PEC\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**in persona del legale rappresentante Avv.**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(cognome e nome)

nato a il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

iscritto presso l’Ordine Forense di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con domicilio professionale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

**l'iscrizione della Società sopra indicata nell’apposita sezione speciale dell’Albo di codesto Ordine Forense,** impegnandosi a comunicare tempestivamente al Consiglio dell’Ordine ogni variazione dei dati e dei soci.

**ALLEGA:**

1. atto costitutivo e statuto della società in copia autentica;
2. visura CCIAA della società;
3. certificato di iscrizione al rispettivo albo professionale dei soci non iscritti all’Albo degli Avvocati di Pescara;
4. copia della polizza assicurativa a copertura della responsabilità civile derivante dall'esercizio della professione;
5. fotocopia fronte/retro del documento di identità di tutti i soci;
6. quietanza di versamento di € 168,00 sul c/c postale n. 8003 intestato a Agenzia delle Entrate – Centro operativo di Pescara – Tasse di concessioni governative;
7. quietanza di versamento della quota annuale dell’importo di:

* € 350,00 (*per le società con capitale sociale* ***inferiore*** *ad € 50.000,00*)
* € 500,00 *(per le società con capitale sociale* ***pari o superiore*** *ad € 50.000,00)*

1. Scheda di riepilogo

**Autorizza il trattamento dei dati personali, ai sensi del D. Lgs. 30/6/2003 n. 196 e sue successive modifiche e dal Reg. EU n. 679/2016**.

Con osservanza.

Pescara, lì

Il legale rappresentante Avv.

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

**SCHEDA RIEPILOGO DATI**

|  |  |
| --- | --- |
| DENOMINAZIONE COMPLETA |  |
| DENOMINAZIONE BREVE |  |
| QUALIFICA | * S.T.A. * S.T.P. |
| TIPOLOGIA DI SOCIETA’ |  |
| INDIRIZZO SEDE LEGALE |  |
| DATA ISCRIZIONE CCIAA |  |
| CODICE FISCALE |  |
| PARTITA IVA |  |
| OGGETTO SOCIALE | Art. Statuto \_\_\_\_\_\_  Art. Atto Costitutivo \_\_\_\_\_\_ |
| CAPITALE SOCIALE |  |
| AMMINISTRAZIONE | * Amministratore Unico * Pluralita’ Di Amministratori * Consiglio Di Amministrazione (nr. componenti)\_\_\_\_ * Altro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| DATI ASSICURAZIONE | Compagnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Polizza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Decorrenza da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Massimali \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |