ON.LE

CONSIGLIO DELL’ORDINE

DEGLI AVVOCATI DI PESCARA

RICHIESTA RILASCIO CERTIFICATO

Avv./Dott. COGNOME NOME *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

iscritt\_\_ nell’Albo degli Avvocati/Registro Praticanti dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Cell.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PEC:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**TIPOLOGIA DI CERTIFICATO *(BARRARE LA CASELLA CORRISPONDENTE):***

* Iscrizione Albo Avvocati/Registro Praticanti
* Per uso iscrizione Albo Cassazionisti (**in bollo**)
* Iscrizione elenchi Patrocinio a spese dello Stato
* Altro (*specificare*)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**MODALITA’ DI RITIRO** *(BARRARE LA MODALITA’ PRESCELTA)*

**❑ PRESSO LA SEGRETERIA DELL’ORDINE:**

Diritti di segreteria € 3,00 (in contanti)

Marca da bollo da € 16,00 (se prevista)

L’eventuale incaricato al ritiro dovrà essere munito di delega.

**❑ A MEZZO PEC:**

Il certificato richiesto sarà firmato digitalmente dal Presidente dell’Ordine e trasmesso a mezzo PEC, **previo versamento a mezzo bonifico (*da allegare alla richiesta*)** dell’importo relativo ai diritti di segreteria di € 3,00 e (se previsto) dell’importo relativo al bollo da € 16,00 con le seguenti **coordinate**:

n**. IBAN IT82O0542415410000000402202**, con indicazione dell’Ente in cui favore lo stesso viene operato (Ordine Avvocati Pescara), esplicitando nella causale il nominativo dell’istante e la tipologia della richiesta (es: “*richiesta certificato iscrizione Albo Avvocati*”).

Data,

FIRMA

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_