Domanda di Inserimento / Cancellazione Al

Elenco degli avvocati praticanti amministratori di sostegno Consiglio dell’Ordine degli Avvocati

Palazzo di Giustizia

Piazza Tribunale, 1

# 39100 Bolzano

tramite PEC: [ordineavvocati.bz@pec.it](mailto:ordineavvocati.bz@pec.it)

Il/La sottoscritto/a avv.ssa / dott./ssa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con Studio in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**d i c h i a r a**

ai sensi dell’art. 46 del DPR 445/2000, consapevole della decadenza dei benefici di cui all’art. 75 del DPR 445/2000 e delle conseguenze penali previste dall’art. 76 del medesimo DPR per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

1. di **non aver subito sanzioni disciplinari** definitive superiori all’avvertimento negli ultimi cinque anni precedenti la presente domanda;
2. di **essere in regola con l’obbligo formativo** di cui all’[art. 11 della legge 31 dicembre 2012, n. 247](http://www.normattiva.it/uri-res/N2Ls?urn:nir:stato:legge:2012-12-31;247!vig=2016-07-19), per come attuato dal Regolamento del CNF in materia di formazione continua, con riferimento **ai tre anni precedenti** la presente richiesta di inserimento nell’elenco ADS;
3. di essere in possesso di **attitudini ed esperienza professionale** nella materia (ADS – tutela persone fragili).

Tutto ciò premesso,

c h i e d e

di essere inserito/a nell’Elenco degli avvocati/praticanti amministratori di sostegno;

e d i c h i a r a

di essere disponibile ad assumere e svolgere l’incarico di cui sopra:

a) nella/e seguente/i lingua/e

( ) italiana

( ) tedesca

( ) italiana e tedesca

b) nella/e seguente/i zona/e geografica/che

( ) zona 1) Merano, Val d'Adige e Val Venosta

( ) zona 2) Bolzano e dintorni e Bassa Atesina

( ) zona 3) Bressanone, Val Gardena e Val d'lsarco

( ) zona 4) Brunico Val Badia e Val Pusteria

Od alternativamente se già inserito

C ( ) chiede di essere cancellato dall’elenco degli avvocati/praticanti amministratori di sostegno non essendo più disponibile ad assumere e svolgere l’incarico.

Il/la sottoscritto/a Dott./Avv. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con la firma della presente, dichiara di avere ricevuto, letto e compreso l’informativa relativa al trattamento dei dati personali così come disciplinati dal Regolamento UE n. 2016/679 predisposta da questo Consiglio e, pertanto,

PRESTA

anche ai sensi dell’articolo 61 D. Lgs. 30 giugno 2003 n° 196

il proprio libero, consapevole, informato e specifico consenso al trattamento, anche con strumenti informatici e/o telematici, dei propri dati personali per le finalità di cui in oggetto, così come l’inserimento nell’elenco dei degli avvocati/praticanti amministratori di sostegno tenuto da questo Consiglio, nonché alla comunicazione – dei dati presenti nell’elenco, così come l’intero elenco – alle Autorità giudiziarie competenti (GUP/GIP ed ai Giudici Tutelari), così come al Consiglio Notarile di Bolzano nonché alle pubblicazione – dei dati presenti nell’elenco, così come l’intero elenco – sul sito istituzionale di Codesto Ordine.

Data, **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** Firma:

#### \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_