



All'On.le
Consiglio Ordine degli Avvocati di
Vicenza
P.tta Gualdi, 7 - Vicenza

SPORTELLO VOLONTARIA GIURISDIZIONE AMMINISTRAZIONI DI SOSTEGNO

Istanza per inserimento nell'elenco dei professionisti disponibili

Il/la sottoscritto/a avv. _____
già iscritto/a all'Albo degli Avvocati di Vicenza
cell. _____ E-mail _____

CHIEDE

di essere iscritto nell'elenco o negli elenchi tenuti da Codesto Consiglio per la gestione dello **Sportello di consulenza** in materia di **Volontaria Giurisdizione – Amministrazioni di Sostegno** istituito con Protocollo siglato in data 26.10.2018 dall'Ordine degli Avvocati di Vicenza ed il Tribunale anche con l'Ordine dei Dottori Commercialisti ed Esperti Contabili

A tale fine dichiara di possedere i requisiti per l'iscrizione già previsti dal vigente regolamento per la tenuta dello Sportello del cittadino ed, in particolare, di:

- essere iscritto all'Albo degli Avvocati da almeno due anni;
- non essere soggetto a procedimenti disciplinari in corso in qualità di incolpato;
- non aver riportato sanzioni disciplinari più gravi dell'avvertimento;
- essere in regola con l'obbligo formativo e con il pagamento del contributo annuale.

In ragione della specificità dei temi su cui verterà il servizio di consulenza legale gratuita offerto dallo Sportello dichiara inoltre:

- [] di aver **seguito i seguenti corsi di formazione ed aggiornamento** in materia di Famiglia e Volontaria Giurisdizione **nell'ultimo triennio**:

Corso
tenuto da il

Corso
tenuto da il

Corso
tenuto da il

- [] di essere in possesso di attitudini ed esperienza professionale in materia, con indicazione di almeno **sei** procedimenti seguiti negli **ultimi due anni** (almeno tre per ciascun anno) con indicazione del **numero di R.G.** e **dell'attività svolta** per ogni procedimento nel periodo di riferimento:

anno 2016-17:

.....
.....
.....
.....

anno 2017-18:

.....
.....
.....
.....
.....

- [] di appartenere al seguente ente o associazione operante nell'ambito delle misure di protezione giuridica in favore di soggetti in tutto o in parte di autonomia (A.D.S., tutele o curatele) :

..... dal

..... dal

- [] di aver svolto in seguenti incarichi qualificanti nello specifico settore (incarichi in qualità di ADS, tutore o curatore ed altro).

Incarico di periodo/n.poced

Incarico di periodo/n.poced

Incarico di periodo/n.poced

Incarico di periodo/n.poced

Incarico di periodo/n.poced

Incarico di periodo/n.poced

Incarico di periodo/n.poced

I requisiti che precedono, siano essi alternativi o anche concorrenti e concomitanti, saranno oggetto di apposito esame da parte della Commissione incaricata in sede di valutazione della candidatura. A tal fine sono disponibile, a richiesta del Consiglio o della apposita Commissione, a comprovare l'attività svolta e quanto dichiarato.

Dichiara di accettare le norme sulla tenuta dello Sportello del cittadino di cui al regolamento del CNF 19 aprile 2013 n. 2 e del vigente regolamento dell'Ordine degli Avvocati di Vicenza, in particolare di quanto previsto agli artt. 9, 10 e 11 del regolamento e della disciplina del servizio, come previsto dalla delibera del Consiglio dell'Ordine del 8-10-2018.

data _____

firma _____

Dichiaro di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 e successive modificazioni, nonché delle disposizioni del Regolamento UE 2016/679 (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati) che i dati personali sono trattati anche con strumenti informatici, non saranno diffusi ma potranno essere comunicati soltanto a soggetti pubblici interessati nonché agli altri soggetti, in conformità alle vigenti disposizioni in materia di accesso ai dati. L'interessato potrà esercitare i diritti di cui all' art. 7 del D. Lgs 196/2003 e successive modificazioni e del citato Regolamento UE.

data _____

firma _____