MARCA DA BOLLO

€ 16,00

*Al Presidente*

*del Consiglio dell’Ordine degli Avvocati di Nocera Inferiore*

**Oggetto: Richiesta rilascio Certificato Iscrizione Albo Cassazionisti**

Il/La sottoscritto/a nato/a a il codice fiscale con studio legale in alla via cap

# CHIEDE

Il rilascio del certificato per l’iscrizione nell’Albo dei Cassazionisti e, a tal fine, dichiara – consapevole della responsabilità penale in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi e per gli effetti dell’art. 46 D.P.R. n. 445/2000:

1. di essere iscritto nell’Albo degli Avvocati a far data dal ;
2. di aver maturato i requisiti di anzianità per l’iscrizione all’Albo Speciale dei Patrocinanti in Cassazione di cui al r.d.l. 1578 del 27/11/1993 e relativo regime transitorio della L. 247/2012;
3. di essersi costituito/a nei seguenti giudizi negli ultimi dodici anni:

**Anno :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Autorità Giudiziaria** | **RG** | **Nome Parte** | **Udienza** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Anno :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Autorità Giudiziaria** | **RG** | **Nome Parte** | **Udienza** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Anno :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Autorità Giudiziaria** | **RG** | **Nome Parte** | **Udienza** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Anno :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Autorità Giudiziaria** | **RG** | **Nome Parte** | **Udienza** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Anno :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Autorità Giudiziaria** | **RG** | **Nome Parte** | **Udienza** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Anno :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Autorità Giudiziaria** | **RG** | **Nome Parte** | **Udienza** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Anno :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Autorità Giudiziaria** | **RG** | **Nome Parte** | **Udienza** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Anno :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Autorità Giudiziaria** | **RG** | **Nome Parte** | **Udienza** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Anno :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Autorità Giudiziaria** | **RG** | **Nome Parte** | **Udienza** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Anno :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Autorità Giudiziaria** | **RG** | **Nome Parte** | **Udienza** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Anno :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Autorità Giudiziaria** | **RG** | **Nome Parte** | **Udienza** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Anno :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Autorità Giudiziaria** | **RG** | **Nome Parte** | **Udienza** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Nocera Inferiore,

**Firma del richiedente**

**\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_