Proposta di candidatura Elezioni dei Componenti dell’Organismo Congressuale Forense da inviare all’indirizzo pec [ord.perugia@cert.legalmail.it](mailto:ord.perugia@cert.legalmail.it)

Ill.mo Presidente del Consiglio dell’Ordine degli Avvocati di Perugia

Il sottoscritto Avv. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

nato il \_\_\_\_\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

con studio in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

pec \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

propone

la propria candidatura alle Elezioni dei componenti per il distretto di Perugia dell’Organismo Congressuale Forense. A tale scopo il sottoscritto, consapevole che - ai sensi dell’art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 - “chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico è punito dal codice penale e dalle leggi speciali in materia” e incorre, altresì, nella decadenza dai benefici di cui all’art. 75 della medesima norma,

dichiara

ai sensi dell’art. 46 del D.P.R. 445/2000:

 di non avere riportato nei 5 anni precedenti una sanzione disciplinare esecutiva più grave dell’avvertimento

 di essere iscritto:  all’Albo degli Avvocati tenuto dall’Ordine di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ovvero  all’Elenco speciale degli avvocati dipendenti degli enti pubblici tenuto dall’Ordine di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 all’Elenco speciale dei docenti e ricercatori a tempo pieno tenuto dall’Ordine di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

luogo data

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma leggibile

Allega copia del documento di riconoscimento ai fini dell’autocertificazione