

Il sottoscritto Avv. _____
nato a _____ il _____
Codice Fiscale _____
Iscritto nell'albo degli Avvocati di Salerno dal _____
Con studio in _____ (_____)
Via /piazza _____ C.A.P. _____
Telefono studio _____ Fax studio _____
Telefono abitazione _____ Cellulare _____
e.mail _____

C H I E D E

di essere iscritto nell'elenco dei difensori di ufficio tenuto dal Consiglio Nazionale Forense ed allo scopo di consentire al Consiglio dell'Ordine il parere di cui all'art. 29 del decreto legislativo n. 271\ 1989 così come modificato dall'art. 1 del decreto legislativo n. 6 del 30 gennaio 2015, pubblicato sulla G.U. del 5 febbraio 2015 ;

D I C H I A R A

- di aver partecipato al corso biennale di formazione e aggiornamento professionale in materia penale, organizzato dal Consiglio dell'Ordine degli Avvocati di Salerno e di aver superato l'esame finale;
- di essere iscritto all'Albo degli Avvocati da almeno cinque anni e di aver assunto la difesa in procedimenti penali continuativamente per cinque anni, prendendo parte a 7 attività per il Giudice Monocratico, 5 per il Collegio e 1 per la Corte di Assise, così come da regolamento approvato con delibera del 27 marzo 2015 ;
- di aver conseguito il titolo di specialista in diritto penale, secondo quanto previsto dall'art. 9 della L. n. 247 del 31.12.2012 ;

All'uopo allega la seguente documentazione _____

_____;

L 'inserimento nell' elenco dei difensori di ufficio è disposto sulla base di ameno uno dei requisiti indicati.

MANIFESTA

la propria disponibilità ad assumere la difesa di ufficio innanzi alle seguenti autorità giudiziarie:

- Tribunale Ordinario di Salerno
 - Lista detenuti
 - Lista liberi
- Lista udienze Tribunale
 - Salerno
- Lista udienze Sezioni distaccate
 - Eboli
- Lista udienze Giudici di Pace
 - Buccino
 - Eboli
 - Roccadaspide
 - Salerno
 - S.Angelo a Fasanella
- Lista udienze Uffici distrettuali
 - Corte di Appello
 - Corte di Assise
 - Corte di Assise di Appello
 - Tribunale di Sorveglianza

Eventuale indisponibilità per un giorno della settimana (indicare il giorno) _____

Eventuale indisponibilità per ferie (indicare periodo) _____

Il sottoscritto si impegna a prendere nota dei turni che gli saranno assegnati negli elenchi dei difensori e a tenersi in conseguenze reperibile per ogni necessità.

Data, _____

Firma

Il sottoscritto autorizza espressamente, ai sensi della legge 675/1996, ogni necessario ed opportuno trattamento dei dati per i fini inerenti e conseguenti l'attuazione della normativa in materia di difesa di ufficio.

Firma
