

**DOMANDA ISCRIZIONE NELL'ELENCO DELLE SOCIETA'**

**Ex art 4 bis L 247/2012**

On.le Consiglio Ordine Avvocati

TERNI

La Società \_\_\_\_\_

c.f. \_\_\_\_\_ P.I. \_\_\_\_\_

con sede legale in \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

pec \_\_\_\_\_

in persona del legale rappresentate

Avv. \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Visto l'art. 4 bis della Legge 247/12

**CHIEDE**

l'iscrizione della società sopra indicata nell'apposito elenco annesso all'Albo degli Avvocati di Terni, impegnandosi a comunicare, tempestivamente, al Consiglio dell'Ordine ogni eventuale variazione dei dati e dei soci;

- Si impegna al versamento del contributo annuale di iscrizione.

Si allegano i seguenti documenti:

1. Atto costitutivo e statuto della società in copia autentica;
2. Visura CCIAA della società;
3. Certificato di iscrizione all'Albo dei soci che non risultano iscritti all'Albo degli Avvocati di Terni e/o eventuali altri Ordini professionali;
4. Quietanza di versamento di € 400,00 della quota annuale di iscrizione da pagare (per le Società che sono tenute al pagamento come da delibera dell'11/12/2023).

Autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del GDPR n. 679/2016.

Con osservanza.

Terni li \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

### **SCHEDA INFORMATIVA PER ISCRIZIONE DI SOCIETA'**

PAGAMENTO CONTRIBUTIVO:	<input type="checkbox"/> NESSUN VERSAMENTO SE SOCI ED AMMINISTRATORI SONO TUTTI AVVOCATI ISCRITTI ALL'ALBO FORENSE DI TERNI <input type="checkbox"/> EURO 400.00 SE SOCI ED AMMINISTRATORI NON SONO TUTTI ISCRITTI ALL'ALBO FORENSE DI TERNI
DENOMINAZIONE:	
QUALIFICA:	<input type="checkbox"/> S.T.A. <input type="checkbox"/> S.T.P.
TIPOLOGIA DI SOCIETA'	<input type="checkbox"/> S. SEMPLICE <input type="checkbox"/> S.N.C. <input type="checkbox"/> S.A.S. <input type="checkbox"/> S.R.L. <input type="checkbox"/> S.R.L. SEMPLIFICATA <input type="checkbox"/> S.R.L. UNIPERSONALE <input type="checkbox"/> S.P.A. <input type="checkbox"/> S.P.A. UNIPERSONALE <input type="checkbox"/> S.A.P.A. <input type="checkbox"/> Altro: _____
Indirizzo Sede legale	
Data iscrizione CCIAA	
Data iscrizione CCIAA TERNI	
Codice fiscale	
Partita IVA	
Oggetto sociale	Articolo di statuto: _____ Articolo di atto costitutivo: _____
Capitale sociale	Deliberato: Euro _____ Sottoscritto: Euro _____ Versato: Euro _____ Conferimenti e benefici: Euro _____
Amministrazione attuale	<input type="checkbox"/> amministratore unico <input type="checkbox"/> pluralità di amministratori <input type="checkbox"/> consiglio di amministrazione (n. ____ componenti) <input type="checkbox"/> altro _____
	Compagnia _____ Polizza _____ Decorrenza da _____ a _____ Tipologia: <input type="checkbox"/> claims made <input type="checkbox"/> losses occurring <input type="checkbox"/> altro: Massimali: per sinistro: _____ per anno: _____ altro: _____

**ALLEGATO 1 (stampare più fogli se necessario per indicare tutti gli amministratori)**

**ELENCO AMMINISTRATORI**

Carica: \_\_\_\_\_

Cognome: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_

Domicilio del titolare: \_\_\_\_\_

Codice fiscale: \_\_\_\_\_

Carica: \_\_\_\_\_

Cognome: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_

Domicilio del titolare: \_\_\_\_\_

Codice fiscale: \_\_\_\_\_

Carica: \_\_\_\_\_

Cognome: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_

Domicilio del titolare: \_\_\_\_\_

Codice fiscale: \_\_\_\_\_

Carica: \_\_\_\_\_

Cognome: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_

Domicilio del titolare: \_\_\_\_\_

Codice fiscale: \_\_\_\_\_

Carica: \_\_\_\_\_

Cognome: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_

Domicilio del titolare: \_\_\_\_\_

Codice fiscale: \_\_\_\_\_

**ALLEGATO 2 (stampare più fogli se necessario per indicare tutti i soci)**

**ELENCO SOCI**

Socio:

- AVVOCATO – ISCRIZIONE ALBO DI \_\_\_\_\_
- AVVOCATO STABILITO ISCRIZIONE ALBO DI \_\_\_\_\_
- PROFESSIONISTA \_\_\_\_\_  
ISCRIZIONE ALBO DI \_\_\_\_\_
- SOCIO DI CAPITALE \_\_\_\_\_
- Altro \_\_\_\_\_

Cognome: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_

Domicilio del titolare: \_\_\_\_\_

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

Quota di nominali: Euro \_\_\_\_\_

Di cui versati: Euro \_\_\_\_\_

Tipo di diritto:

- piena proprietà
- proprietà comune
- altro \_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*

Socio:

- AVVOCATO – ISCRIZIONE ALBO DI \_\_\_\_\_
- AVVOCATO STABILITO ISCRIZIONE ALBO DI \_\_\_\_\_
- PROFESSIONISTA \_\_\_\_\_  
ISCRIZIONE ALBO DI \_\_\_\_\_
- SOCIO DI CAPITALE \_\_\_\_\_
- Altro \_\_\_\_\_

Cognome: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_

Domicilio del titolare: \_\_\_\_\_

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

Quota di nominali: Euro \_\_\_\_\_

Di cui versati: Euro \_\_\_\_\_

Tipo di diritto:

- piena proprietà
- proprietà comune
- altro \_\_\_\_\_