CASSA FORENSE

www.cassaforense.it

da inviare esclusivamente
a mezzo P.E.C. al seguente indirizzo:
bandi@cert.cassaforense.it

CASSA NAZIONALE DI PREVIDENZA
E ASSISTENZA FORENSE
Servizio Assistenza e
Servizi Avvocatura

PREMIO "MARCO UBERTINI"
N. 13/2018
(art. 14 lett. b1 del Regolamento per l'erogazione dell'assistenza)

Il/la sottoscritto/a ……

nato/a…….Prov. |_|_|, il |__|__|/ |__|__|/|__|__|__|__|

con residenza in Via……..al civico n ……

Città……Prov ……..C.A.P|_|_|_|_|_|

tel…… cell ……fax……

e-mail……PEC……

Codice Fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Codice meccanografico |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Iscritto all'Albo di……

D I C H I A R A

ai fini della partecipazione e dell'ammissione in graduatoria:

- **a)** di non aver superato il 35° anno di età alla data di pubblicazione del bando;
- **b)** di aver conseguito l'abilitazione nella sessione di esami per l'iscrizione all'Albo degli avvocati – anno 2017;
- **c)** di non beneficiare o non aver beneficiato di altre borse di studio, assegni, premi o sussidi da chiunque erogati per aver conseguito l'abilitazione nella sessione di esami per l'iscrizione all'Albo degli avvocati – anno 2017

C H I E D E

l'assegnazione, per l'anno 2018, del Premio "Marco Ubertini", previsto all'art. 14 lett. b1) del Regolamento per l'erogazione dell'assistenza, come da bando approvato dal CdA del 07/06/2018.

A tal fine allega la seguente documentazione:

1) certificato della Commissione esaminatrice attestante il superamento dell'esame e la votazione riportata;
2) certificato attestante l'iscrizione all'Albo degli Avvocati;
3) autocertificazione attestante il requisito di cui alla sopra indicata lett. c);
4) fotocopia del documento d'identità.

Il/la sottoscritto/a rende tutte le dichiarazioni contenute nella presente istanza, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e falsità in atti e della decadenza dai benefici conseguiti per effetto delle dichiarazioni non veritiere (artt. 75 e 76 del DPR n. 445/2000).

Con la presentazione della domanda il/la sottoscritto/a autorizza Cassa Forense a pubblicare sul sito internet la graduatoria senza indicazione del nominativo ma con codice meccanografico/numero di protocollo domanda, votazione conseguita e data di nascita del richiedente.

Data ……/……/……

Firma……..…..

C H I E D E

che la provvidenza sia pagata mediante:

❑ accredito sul conto corrente bancario/postale, intestato a proprio nome, presso:
……

Agenzia N. …….. di ……

IBAN

Data ……/……/……

Firma……..

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver preso atto dell'informativa di cui all'art. 13 del Regolamento Generale sulla protezione dei dati UE 2016/679 riportata sul sito internet della Cassa nell'area dedicata ai bandi assistenza ed esprime il proprio consenso al trattamento dei suoi dati personali da parte della Cassa Nazionale di Previdenza e Assistenza Forense nell'ambito delle proprie finalità istituzionali.

Luogo e data **Firma del richiedente**

_____ _____