

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL'ELENCO DEI CURATORI SPECIALI PER I MINORENNI

Nome _____

Cognome _____

Studio _____

Iscritto/a all'Albo degli Avvocati di Cassino _____

consapevole della responsabilità in caso di false dichiarazioni

DICHIARO

- di essere iscritto all'Albo degli Avvocati di Cassino con un'anzianità maturata di almeno tre anni;
- di non avere subito sanzioni disciplinari definitive superiori all'avvertimento né di avere in corso procedimenti disciplinari;
- di non aver subito condanne penali e di non aver in corso procedimenti penali;
- di essere in regola con il pagamento della tassa d'iscrizione all'Albo degli Avvocati ;
- di essere in regola con l'obbligo formativo ;
- di aver preso visione del Protocollo;
- di aver frequentato corsi specialisti funzionali allo svolgimento del ruolo di curatore speciale del minore, organizzati dal CNF, dai COA, dalle associazioni maggiormente rappresentative e dalle associazioni specialistiche forensi nel settore del diritto di famiglia.

___oppure in alternativa :

- di aver ricoperto il ruolo di Curatore Speciale nelle seguenti procedure (in numero non inferiore a 2): Giudiziaria – N. R.G. / anno _____
- di essere iscritto all'elenco degli Avvocati ammessi al gratuito patrocinio.
 - indico la mia disponibilità ad assumere e svolgere l'incarico di Curatore speciale:
 - 1) nei procedimenti innanzi al Tribunale Ordinario in sede civile;
 - 1) nei procedimenti innanzi al Tribunale Ordinario in sede penale.

Cassino, li _____

Sottoscrizione

Da allegare fotocopia del documento di identità.

La presente domanda, corredata dal documento di identità dovrà essere inoltrata a mezzo pec al seguente indirizzo pec: ord.cassino@cert.legalmail.it .