

ISCRIZIONE ALLA PRATICA NOTARILE ORDINARIA (POST-LAUREA)

Marca
da bollo
€ 16,00

**AL PRESIDENTE DEL CONSIGLIO NOTARILE
DEI DISTRETTI RIUNITI DI NAPOLI,
TORRE ANNUNZIATA E NOLA**

La/ll sottoscritta/o _____ ,
nata/o a _____ Prov. (____), il ____/ ____/ _____ ,
residente in _____ Prov. (____),
via _____ Cap _____ ,
tel. _____ cell. _____
e-mail _____

CHIEDE

di essere iscritta/o nel Registro dei Praticanti Notai dei Distretti Riuniti di Napoli, Torre Annunziata e Nola.

A tal scopo la/il sottoscritta/o, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, consapevole delle conseguenze e responsabilità anche penali in caso di dichiarazione mendace, nonché delle sanzioni penali di cui all'art. 76 del citato D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

- 1) di essere nato a _____, il ____/ ____/ _____;
- 2) di essere residente in _____ Prov. (____), alla via _____ n. _____;
- 3) di essere cittadino italiano;
- 4) di godere dei diritti politici;
- 5) di avere conseguito la laurea in Giurisprudenza in data _____, presso l'Università _____, matricola n. _____;
- 6) di non aver riportato condanne penali;
- 7) di non avere carichi pendenti;

8) di essere a conoscenza dei poteri di controllo spettanti al Consiglio Notarile ai sensi del D.P.R. n. 445/2000.

ALLEGA I SEGUENTI DOCUMENTI:

1. Certificato di consenso (in bollo) del notaio _____;
2. Ricevuta del versamento della tassa di iscrizione e dei diritti di segreteria di €. 15,49 tramite il sistema di pagamenti elettronici "pagoPA" al seguente link <https://pagopa.bper.it/public/?i=80025200637>, sezione "Esegui pagamento" – "DebitoGenerico" - "iscrizione pratica notarile";
3. Fotocopia della propria carta d'identità n. _____, rilasciata in data _____/_____/_____ dal Comune di _____.

La/Il sottoscritto/a autorizza l'acquisizione e il trattamento dei dati sopra indicati esclusivamente per i fini richiesti dalle disposizioni vigenti, ai sensi del Regolamento dell'U.E. n. 679/2016 G.D.P.R. e della legge 196/2003 in materia di trattamento e protezione dei dati personali.

Napoli, _____

(firma per esteso del dichiarante)