

**ADESIONE RICORSO AVVERSO IL MANCATO SUPERAMENTO DELL'ESAME SCRITTO DI ABILITAZIONE
ALL'ESERCIZIO DELLA PROFESSIONE DI AVVOCATO**

Con la presente, il sottoscritto/a _____, nato/a
_____ il _____
Codice Fiscale: _____ residente a _____
Prov. _____ in via _____

CONFERISCE

Agli Avv.ti Francesco Leone, Simona Fell Rosy Floriana Barbata, l'incarico di assistenza, rappresentanza, consulenza e difesa nella fase giudiziale avverso il mancato superamento dell'esame scritto di abilitazione all'esercizio della professione di avvocato, inviando, a tale scopo, presso lo Studio dei predetti Avvocati, sito in Palermo via della Libertà n. 62, 90143, i seguenti documenti:

- 1) Richiesta di adesione ed incarico professionale agli Avv.ti Francesco Leone, Simona Fell e Rosy Floriana Barbata sottoscritto personalmente; (ALL.1)
- 2) Scheda personale e segnalazioni compilata e sottoscritta; (ALL.2)
- 3) Procura in favore degli Avv.ti Francesco Leone, Simona Fell e Rosy Floriana Barbata stampata (non modificandone il formato) in foglio A/4 bianco e sottoscritta personalmente; (ALL.3)
- 4) Fotocopia di un documento di identità;
- 5) Fotocopia del codice fiscale;
- 6) Verbale di correzione e copia degli elaborati (qualora non ne siate in possesso, lo studio legale inoltrerà apposita istanza di accesso gratuita agli atti alla corte di appello interessata).

PATTUISCE

con i predetti professionisti, che accettano, il compenso per le prestazioni professionali, inerenti il procedimento di primo grado incardinato presso il Tar di competenza, come segue:

- **Collettivo:** Euro **500,00** compresi accessori di legge (CPA al 4% ed IVA al 22%), da corrispondersi al momento del conferimento del presente incarico (tale importo sarà applicabile soltanto al raggiungimento di almeno 4 adesioni. I ricorrenti inseriti nel ricorso collettivo dovranno appartenere alla medesima Corte d'Appello ed essere inseriti all'interno dello stesso verbale di correzione).

- **Individuale:** Euro **500,00** compresi accessori di legge (CPA al 4% ed IVA al 22%), da corrispondersi al momento del conferimento del presente incarico. Tale importo non è comprensivo del pagamento del contributo unificato (pari ad € 650,00).

Eventuali spese di giudizio, attualmente imprevedibili, saranno preventivamente documentate ai ricorrenti.

COMUNICAZIONI E PAGAMENTO

- Le informazioni al ricorrente inerenti al deposito del ricorso, la fissazione dell'udienza, e l'esito del procedimento saranno comunicate tempestivamente tramite l'indirizzo mail riportato nel seguente modulo.

Sarà onere del ricorrente comunicare allo Studio Legale gli eventuali cambi di indirizzi mail in cui ricevere le informazioni.

- Dopo l'inoltro dei moduli tramite posta raccomandata, potrà essere completata la procedura di adesione effettuando il versamento alle coordinate bancarie sotto indicate:

Di seguito troverà le coordinate bancarie di riferimento:

Avv. Francesco Leone

Fineco Bank s.p.a.

IBAN: IT 32 Z 03015 03200 000002785103

N.B: Nella causale del pagamento dovrà essere inserito **Nome e Cognome** del ricorrente, seguito dalla dicitura "**Ricorso Abilitazione Avvocati**"

Dopo avere effettuato il versamento Le chiediamo di inviare la *ricevuta di pagamento* all'indirizzo **info@avvocatoleone.com**

Luogo e Data

Firma:

SCHEDA SEGNALAZIONE E RICHIESTA INFORMAZIONI

DATI PERSONALI E RIGUARDANTI IL CONCORSO

-NOME _____

-COGNOME _____

-NATO/A A _____ IL _____

-RESIDENTE A _____ PROV. _____

-VIA _____

-CODICE FISCALE _____

-TELEFONO

FISSO _____ FAX _____

-TELEFONO

MOBILE _____

-E-MAIL

CORTE DI APPELLO IN CUI È STATA EFFETTUATA LA PROVA

CORTE DI APPELLO CHE HA CORRETTO GLI ELABORATI

DATA DI PUBBLICAZIONE DEGLI ELABORATI

PUNTEGGIO DELLE TRE PROVE

PUNTEGGIO PARERE CIVILE: _____

PUNTEGGIO PARERE PENALE: _____

PUNTEGGIO ATTO: _____

NOTE SU ILLEGITTIMITÀ

(eventuali): _____

Invio questo modulo perché intendo segnalare le sopracitate incongruenze allo Studio Legale Leone – Fell & Associati in vista della tutela dei miei diritti.

Ai sensi del Decreto Legislativo n. 196/03 e s.m., autorizzo espressamente l'utilizzo dei miei dati personali al solo ed unico fine superiormente specificato.

(Luogo) _____ , (Data) _____

(Nome e Cognome) _____

(Firma) _____

PROCURA

Io sottoscritto/a _____, nato/a a
_____ il _____, Codice Fiscale _____,
residente a _____ Prov. _____ in
via _____

nomino e costituisco procuratori e difensori in ogni fase, stato e grado

del procedimento dinanzi al Tar competente o per l'alternativo procedimento straordinario presso il Consiglio di Stato, gli Avv.ti Francesco Leone, Simona Fell e Rosy Floriana Barbata conferendo ogni facoltà e potere di legge, ivi compresa quella di transigere, conciliare, pretendere e ricevere l'adempimento di obbligazioni, anche pecuniarie, chiamare terzi in causa, anche garanti, modificare le originarie domande, proporre e sollevare domande ed eccezioni riconvenzionali, ricorsi incidentali, nominare, sostituire a sé avvocati e procuratori, nonché ogni altro potere e facoltà per la migliore esecuzione del mandato, ivi compresa l'esecuzione dei provvedimenti favorevolmente ottenuti anche in corso di lite, dichiarando sin d'ora rato e valido il loro operato.

Per le finalità funzionali all'esercizio dei diritti ed all'adempimento degli obblighi scaturenti dal presente mandato, esprimo consenso al trattamento dei dati personali, comuni e sensibili ed autorizziamo il trattamento dei medesimi, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 da me conosciuto.

Firma
