

relativamente alla **causa che dovrà essere iniziata davanti:**

(indicare l'autorità giudiziaria competente – es.: Corte di Appello, Tribunale di Castrovillari, Giudice di Pace di....., Tribunale per i Minorenni, Tribunale Amministrativo Regionale....ecc.)

contro: *(indicare le generalità della controparte)* _____
residente in _____

avente ad oggetto: *(indicare il tipo di controversia – es.: risarcimento danni, sfratto, causa di lavoro, divorzio,)* In caso di separazione consensuale precisare se le clausole sono già state definite con il coniuge o se devono ancora essere discusse. _____

per le seguenti ragioni: *(indicare le ragioni per le quali si intende agire in giudizio ed ogni altro elemento utile a valutare la fondatezza della pretesa)*

indica specificamente le prove sulle quali fonderà la propria azione.

(documenti da allegare in fotocopia)

Consapevole delle sanzioni previste, in caso di dichiarazione false, **dichiara** che i componenti del suo nucleo familiare ove risiede sono i seguenti:

GENERALITA' ANAGRAFICHE DEI COMPONENTI IL NUCLEO FAMILIARE (compreso il / la richiedente)		DATA DI NASCITA	COMUNE NASCITA	Rapporto di parentela	SOMMA REDDITI PERCEPITI NELL'ANNO 2010
1	Cognome e Nome	_/_/_	_____	<i>richiedente</i>	€ _____
	Codice fiscale				
2	Cognome e Nome	_/_/_	_____	<input type="checkbox"/> moglie <input type="checkbox"/> marito	€ _____
	Codice fiscale				
3	Cognome e Nome	_/_/_	_____	<input type="checkbox"/> figli__	€ _____
	Codice fiscale				
4	Cognome e Nome	_/_/_	_____	<input type="checkbox"/> figli__	€ _____
	Codice fiscale				
5	Cognome e Nome	_/_/_	_____	<input type="checkbox"/> figli__	€ _____
	Codice fiscale				
6	Cognome e Nome	_/_/_	_____	<input type="checkbox"/> figli__	€ _____
	Codice fiscale				
7	Cognome e Nome	_/_/_	_____	<input type="checkbox"/> figli__	€ _____
	Codice fiscale				
8	Cognome e Nome	_/_/_	_____	<input type="checkbox"/> padre <input type="checkbox"/> madre	€ _____
	Codice fiscale				

Dichiara che il reddito complessivo (*) relativo all'anno 2010 (CUD 2011), del sottoscritto e degli altri componenti del suo nucleo familiare ove risiede, ammonta a €. _____

Dichiara di nominare l'avvocato _____ del Foro di _____

Se, trattasi di iscritto ad altro Foro, si deve allegare certificato di iscrizione agli elenchi abilitati al G.P. rilasciato dall'Ordine di appartenenza.

(*) **Limite di reddito annuo** per l'ammissione è di **€ 10.628,16**

L'importo è formato dalla somma dei redditi annuali, risultanti dall'ultima dichiarazione, di tutti i componenti il nucleo familiare del richiedente. Sono da considerarsi - e da sommare ai primi - anche i redditi esenti da IRPEF o soggetti a ritenuta alla fonte od a imposta sostitutiva. Nel caso di controversia nei confronti di un familiare convivente il reddito di quest'ultimo non è da considerare.

Nel caso in cui non si abbiano redditi indicare:

Dichiara che il sottoscritto e/o i familiari conviventi non ha/hanno percepito alcun reddito.

Allega certificazione del Consolato di _____ ,

ovvero **attesta** la veridicità delle dichiarazioni contenute nella presente istanza.

(solo per i cittadini extra U.E. che hanno prodotto redditi all'estero)

Il sottoscritto dichiara di essere stato messo a conoscenza:

- dell'obbligo di comunicazione a codesto Consiglio dell'Ordine degli Avvocati di Castrovillari, entro i 30 giorni dalla scadenza di un anno dal deposito della presente, delle eventuali variazioni dei limiti di reddito rilevanti ai fini dell'ammissione al patrocinio a spese dello Stato;
- delle sanzioni previste dall'art. 125 del D.P.R. 115/2002, in caso di dichiarazioni false (vedi "Note ed Avvertenze")
- che avverso ad un eventuale provvedimento di inammissibilità al patrocinio a spese dello stato, pronunciato dal Consiglio dell'Ordine degli Avvocati, è consentito proporre nuova istanza al giudice competente la vertenza in oggetto.

La presente ha valore di dichiarazione sostitutiva di certificazione ai sensi del D.P.R. 445/2000.

Castrovillari, ___/___/_____

(firma del richiedente o richiedenti se trattasi di domanda congiunta)

Il difensore avv. _____

(Timbro o stampatello)

E' firma autentica

Castrovillari li ___/___/_____

Il difensore avv. _____

DLGS 196/2003 – Consenso trattamento dati.

Il sottoscritto preso atto dell'informativa di cui all'art. 13 dlgs 196/2003, autorizza l'Ordine degli Avvocati di Castrovillari al trattamento dei propri dati personali per l'espletamento della pratica di cui alla presente istanza.

Castrovillari, ___/___/_____

(firma del richiedente o richiedenti se trattasi di domanda congiunta)