

**SPETT.LE**  
**CONSIGLIO DELL'ORDINE DEGLI AVVOCATI DI REGGIO CALABRIA**  
**PALAZZO DI GIUSTIZIA 89100 REGGIO CALABRIA**  
*(consegnare personalmente oppure tramite lettera raccomandata)*

**Istanza di ammissione al patrocinio a spese dello Stato**

*(per giudizi civili e affari di volontaria giurisdizione)*

Il/La \_\_\_\_\_ sottoscritto/a

Nato/a il \_\_\_\_\_, a

Codice fiscale | |\_|\_| |\_|\_| |\_|\_| |\_|\_| |\_|\_| |\_|\_| |\_|\_| |\_|\_| |\_|\_| |\_|\_| |\_|\_|

Cittadinanza \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ nr \_\_\_\_\_ Tel(facoltativo) \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Di essere ammesso/a al patrocinio a spese dello Stato:

- Per promuovere una nuova causa
- Per essere assistito in una causa già pendente R.G. Nr. \_\_\_\_\_

Natura

- Civile
- Affari civili non contenziosi
- Giudizio dinanzi al Tribunale per i Minorenni

Nei \_\_\_\_\_ confronti \_\_\_\_\_ di

Davanti al

- Giudice di Pace di \_\_\_\_\_
- Tribunale di Reggio Calabria
- Corte d'Appello di Reggio Calabria
- Corte di Cassazione – Roma
- Tribunale per i Minorenni di Reggio Calabria

OGGETTO DELLA CAUSA \_\_\_\_\_

ESPERIMENTO PROC.MEDIAZIONE PER LA CONCILIAZIONE DELLA CAUSA (d.lgs28/10):

- Sì
- No

In caso negativo, indicare le ragioni \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

SE LA CAUSA E' GIA' INIZIATA:

Indicare:

generalità delle parti \_\_\_\_\_

data della prossima udienza \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / 201\_\_ numero di ruolo \_\_\_\_\_

**Enunciazioni in fatto e in diritto utili a valutare la non manifesta infondatezza della pretesa che si intende far valere** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Con la specifica indicazione dei mezzi di prova di cui si intende chiedere l'ammissione (es. testimoni, documenti, consulenze tecniche)** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Eventuali allegati (facoltativo):

copia degli atti e dei documenti relativi alla causa (es. atto di citazione, ricorso introduttivo, memorie, documenti prodotti in corso di causa, liste testimoni)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

SE LA CAUSA NON E' INIZIATA:

Indicare:

generalità delle parti \_\_\_\_\_

data della prossima udienza \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / 201\_\_ numero di ruolo \_\_\_\_\_

**Enunciazioni in fatto e in diritto utili a valutare la non manifesta infondatezza della pretesa che si intende far valere** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Con la specifica indicazione dei mezzi di prova di cui si intende chiedere l'ammissione (es. testimoni, documenti, consulenze tecniche)** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Eventuali allegati (facoltativo):

copia degli atti e dei documenti relativi alla causa (es. atto di citazione, ricorso introduttivo, memorie, documenti prodotti in corso di causa, liste testimoni)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## DICHIARA

ai sensi dell'art.46 del DPR n.445 del 28.12.2000 e sotto la propria responsabilità così come disciplinata dall'art.76 del DPR n.445 del 28.12.2000, nonché preso atto delle sanzioni penali previste dal D.lgs del 30.05.2002 n. 113:

- di impegnarsi a comunicare, fino a che il procedimento non sia definito, entro 30 giorni dalla scadenza del termine di un anno a far tempo dalla data di presentazione della domanda o della comunicazione precedente, le eventuali variazioni di reddito rilevanti ai fini dell'ammissione al patrocinio a spese dello Stato;
- di essere stato informato/a preventivamente sui requisiti, le modalità per l'ammissione al patrocinio a spese dello Stato, nonché sulle sanzioni relative alla violazione degli obblighi connessi.

### Si allega:

- 1) fotocopia documento d'identità in corso di validità;
- 2) copia del codice fiscale del richiedente;
- 3) autocertificazione relativa allo stato di famiglia;
- 4) ultimo CUD o Dichiarazione dei redditi;
- 5) eventuali altri allegati:\_\_\_\_\_.

### Il sottoscritto, in caso di ammissione, nomina difensore:

Avv. \_\_\_\_\_

Con studio in \_\_\_\_\_ Via  
Reggio Calabria, lì.....

Firma del/la richiedente \_\_\_\_\_<sup>1</sup>

Con riferimento alle disposizioni del D.lgs. 196/2003, il/la sottoscritto/a presta il proprio consenso al Consiglio dell'Ordine degli Avvocati, onde questi provveda, nello svolgimento delle sue funzioni insituzionali, al trattamento dei dati personali (come sopra forniti) e alle eventuali comunicazioni.

Reggio Calabria, lì.....

Firma del/la richiedente \_\_\_\_\_

Per autentica di entrambe le firme <sup>2</sup>

Timbro e firma dell'Avvocato \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> La firma è necessaria, pena l'inammissibilità dell'istanza.

<sup>2</sup> La firma può essere autenticata da un difensore già nominato; diversamente l'istanza dovrà essere accompagnata da un documento personale in copia semplice, ai fini e per gli effetti del'art.38 del DPR n.445 del 2000.



<p style="text-align: center;"><b>Codice fiscale</b></p> <p> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> </p>				
<p style="text-align: center;"><b>Cognome e Nome</b></p> <hr/> <p style="text-align: center;"><b>Codice fiscale</b></p> <p> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> </p>				€
<p style="text-align: center;"><b>Cognome e Nome</b></p> <hr/> <p style="text-align: center;"><b>Codice fiscale</b></p> <p> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> </p>				€
<p style="text-align: center;"><b>Cognome e Nome</b></p> <hr/> <p style="text-align: center;"><b>Codice fiscale</b></p> <p> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> </p>				€
<b>PER CUI IL TOTALE DEI REDDITI DEI FAMILIARI CONVIVENTI COMPRESO L'ISTANTE E' DI</b>				<b>€</b>

Data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_