

DOMANDA
DI PERMANENZA NELL'ELENCO DEI CURATORI SPECIALI PER I MINORI

Da inviare via PEC al seguente indirizzo: protocollo@pavia.pecavvocati.it

Il/La sottoscritto/a Avv. Nome e Cognome _____

Nato/a a _____

Cod. fisc. _____

Con studio in _____

Indirizzo mail

Pec.....

Telefono n.....

Iscritto/a all'Albo degli Avvocati di _____ dal giorno _____

chiede

- la conferma della propria iscrizione nell'elenco dei curatori speciali del minore.
- A tal fine, consapevole delle responsabilità in caso di false dichiarazioni;

dichiara

Dichiara di essere in possesso dei seguenti requisiti:

- a. iscrizione all'Albo degli Avvocati da almeno 5 anni;
- b. assenza di sanzioni disciplinari definitive superiori all'avvertimento;
- c: assenza di condanne penali e di procedimenti penali in corso;
- d. regolare pagamento della tassa di iscrizione all'Albo degli Avvocati e dei contributi della Cassa Nazionale di Assistenza e Previdenza Forense;
- e. corretto adempimento degli obblighi formativi;
- f. di aver frequentato, ogni biennio, un corso specifico su questioni teoriche e pratiche attinenti diritto delle relazioni familiari oppure di aver partecipato a singoli eventi formativi, seminari, convegni, in materia di diritto di famiglia e/o minorile, accreditati dai Consigli dell'Ordine dal CNF e di avere acquisito **nell'anno precedente all'iscrizione almeno** 10 crediti formativi.
- Equivale alla frequentazione dei corsi o degli eventi di cui sopra, anche la dimostrazione di aver svolto almeno due incarichi nuovi in qualità di curatore speciale del minore per ogni anno di iscrizione. (specificare numero di ruolo delle cause):
- R.G. Autorità
- R.G. Autorità

Si impegna al rispetto dei doveri deontologici di indipendenza, competenza professionale, correttezza e lealtà, di aggiornamento professionale e di formazione continua.

- Dichiaro di approvare le Linee guida siglate il 19 maggio 2025 di cui dichiaro di avere preso visione.

Pavia,

Firma