

DOMANDA
DI ISCRIZIONE ALL'ELENCO DEI CURATORI SPECIALI PER I MINORI

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

- di essere iscritto/a nell'Elenco degli avvocati abilitati alla funzione di curatore speciale del minore tenuto dal COA di Pavia per la materia:

A) Sezione Civile - curatori speciali/difensori d'ufficio del minore avanti al Tribunale Ordinario;

B) Sezione Civile - curatori speciali/difensori d'ufficio del minore avanti al Tribunale per i Minorenni;

C) Sezione Civile - difensori d'ufficio dei genitori;

D) Sezione Penale - curatori speciali del minore.

- Dichiaro di essere in possesso dei seguenti requisiti:

1. iscrizione all'Albo degli Avvocati da almeno 5 anni;
2. assenza di sanzioni disciplinari definitive superiori all'avvertimento;
3. aver adempiuto correttamente agli obblighi formativi;
4. esperienza professionale nel settore del diritto di famiglia e minorile comprovata dallo svolgimento di almeno dieci incarichi professionali in procedimenti minorili nel quinquennio precedente (con indicazione dell'autorità giudiziaria e del numero di ruolo di ciascun procedimento) ovvero attestazione di frequenza di un corso di formazione - organizzato dal Consiglio dell'Ordine locale, dal Consiglio Nazionale Forense o da Associazione riconosciuta dal CNF - della durata di almeno 20 ore in diritto minorile civile e penale;

- Si impegna al rispetto dei doveri deontologici di indipendenza, competenza professionale, correttezza e lealtà, di aggiornamento professionale e di formazione continua.
- Dichiaro di approvare il Regolamento di cui dichiaro di avere preso visione.

Pavia

Firma