

ORDINE DEGLI AVVOCATI DI COMO

22100 Como – Viale Spallino, 5 (Palazzo di Giustizia) – Tel. 031 / 26.93.35 – Fax 031 / 24.12.07

www.ordineavvocaticomo.it

Como, 12 gennaio 2015

circolare n. 1/15

AI SIGNORI ISCRITTI

LORO SEDI

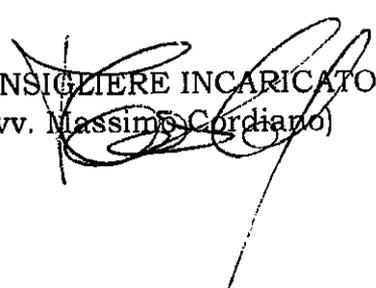
Con la presente informo che la Cassa Forense ha comunicato che la quota attribuita al Consiglio dell'Ordine degli Avvocati di Como per l'assistenza in caso di bisogno di cui agli artt. 16 e 17 della L. 11.2.1992 n. 141 è pari per l'anno 2015 a **€ 55.777,94**.

Si evidenzia che l'assistenza è deliberata dalla Giunta esecutiva della Cassa su "*proposta motivata*" del Consiglio dell'Ordine competente, che, ai sensi dell'art. 3, dovrà considerare i redditi dei componenti il nucleo familiare dell'istante, dichiarati per ciascuno dei due anni precedenti quello della proposta erogazione; redditi che, per le proposte deliberate dal Consiglio nell'anno 2015, non dovranno essere superiori ad € 34.626,00, aumentati di € 11.542,00 (pensione minima vigente nel 2014) per ogni componente il nucleo familiare oltre il numero di quattro.

Gli ulteriori elementi di cui l'Ordine dovrà tenere conto sono indicati nell'art. 8 e, per facilitare l'acquisizione, la Cassa ha predisposto il modulo di domanda che si allega.

Cordiali saluti

IL CONSIGLIERE INCARICATO
(Avv. Massimo Cordiano)



DOMANDA DI ASSISTENZA ORDINARIA
(art.17 Legge 141/82)

Il/la sottoscritto/a

_____ (cognome) _____ (nome)
nato/a a: _____ Prov. _____ il _____
Città _____ C.A.P. _____ Prov. _____
Con residenza al n.ro civico _____ di via _____ tel./cell. _____
Città _____ C.A.P. _____ Prov. _____

D I C H I A R A di trovarsi nella condizione di:

- iscritto/a Cassa iscritto/a solo Albi Professionali
- pensionato/a Cassa Forense cancellato/a Albi

vedovo/a dell'Avv.....nato/a il.....deceduto/a il.....

parente di l/II grado.....

soggetto a carico (art.433 cc).....

dell'Avv.....nato/a il.....deceduto/a il.....

che il proprio nucleo familiare è composto da:.....

.....

.....

.....

che i redditi propri e di tutti i componenti il predetto nucleo, relativi ai due anni precedenti, sono stati (v.note):

anno.....€.....	anno.....€.....
-----------------	-----------------

a tal fine, **CHIEDE**
l'assegnazione di un contributo economico assistenziale, in conseguenza delle seguenti circostanze di rilevante entità, che hanno determinato uno stato di bisogno:

.....
.....
.....
.....
.....

Allega la seguente documentazione:.....
.....

Letta l'informativa ex art. 13 D.Lgs. n.196/03, il/la sottoscritto/a rende tutte le dichiarazioni contenute nella presente istanza consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e falsità in atti e della decadenza dai benefici conseguiti per effetto delle dichiarazioni non veritiere (artt. 75 e 76 del DPR n. 445/2000).

Data e timbro del Consiglio dell'Ordine

(Firma del dichiarante)

NOTA

Regolamento per l'erogazione dell'assistenza

-Art.3, comma secondo

"Ai fini della valutazione dei requisiti per la erogazione della prestazione assistenziale, dovranno essere considerati, ai sensi del comma 3 dell'art.21 del presente regolamento, i redditi dei componenti il nucleo familiare dell'istante dichiarati per ciascuno dei due anni precedenti quello della proposta erogazione, che non dovranno essere superiori all'importo pari a tre volte l'ammontare della pensione minima erogata dalla Cassa nell'anno precedente a quello della proposta erogazione, maggiorato di un importo pari alla predetta pensione minima per ogni componente del nucleo familiare dell'istante oltre il numero di quattro"

-Art.21, comma terzo

"Alla domanda deve essere allegata una dichiarazione nella quale l'istante comunica l'ammontare dei redditi imponibili propri e del coniuge convivente, immobiliari e mobiliari, anche soggetti a tassazione separata. I redditi del coniuge vanno considerati per metà."