



Manuale di compilazione della domanda d'iscrizione alla "Sezione Professionisti Legali dell'Albo Fornitori Informatizzato dell'INPS per la rappresentanza e difesa in giudizio"

1. INTRODUZIONE

Nel presente documento s'intende fornire una guida dettagliata delle modalità di compilazione e di invio della domanda di iscrizione d'iscrizione alla "Sezione Professionisti Legali dell'Albo Fornitori Informatizzato dell'INPS per la rappresentanza e difesa in giudizio" (di seguito "Albo Professionisti").

Gli Operatori interessati ad iscriversi all'Albo Professionisti dovranno necessariamente:

- 1) dotarsi di una casella di Posta Elettronica Certificata (PEC) da cui inviare il modulo **MV36 "Domanda di Prima Registrazione alla Sezione Professionisti Legali"** e gli altri documenti richiesti (Dichiarazione sostitutiva e contestuali dichiarazioni di impegno; *Curriculum Vitae*; Carta di Identità in corso di validità), all'indirizzo: alboprofessionisti@postacert.inps.gov.it
- 2) verificare di avere installato sul proprio PC **Adobe Acrobat Reader versione 9 o successive**;
- 3) compilare in ogni sua parte il modulo MV36 "Domanda di Prima Registrazione alla Sezione Professionisti Legali" (scaricabile dal sito web www.inps.it) inserendo tutti i dati richiesti;
- 4) compilare in ogni sua parte il modulo MV37 "Dichiarazione sostitutiva e contestuali dichiarazioni di impegno" (scaricabile dal sito web www.inps.it);

- 5) codificare i *Curriculum Vitae* con il codice fiscale del professionista (esempio di codifica per un professionista fittizio Mario Bianchi, dovrà codificare il *Curriculum Vitae* nel modo seguente BNCMRA50A01A001B);
- 6) firmare digitalmente il modulo MV36 "Domanda di Prima Registrazione alla Sezione Professionisti Legali" e tutti gli altri documenti richiesti (MV 37 "Dichiarazione sostitutiva e contestuali dichiarazioni di impegno"; *Curriculum Vitae*; Carta di Identità in corso di validità);
- 7) inserire il modulo MV36 "Domanda di Prima Registrazione alla Sezione Professionisti Legali" e tutti gli altri documenti richiesti, all'interno di un'**UNICA CARTELLA COMPRESSA** (file con estensione **.zip**);

Nota Bene: è necessario **firmare digitalmente singolarmente tutti i documenti**, prima di inserirli nella cartella compressa; NON firmare digitalmente la cartella compressa;

- 8) inviare attraverso la PEC la cartella compressa, contenente il modulo MV36 "Domanda di Prima Registrazione alla Sezione Professionisti Legali" e tutti gli altri documenti richiesti (MV 37 "Dichiarazione sostitutiva e contestuali dichiarazioni di impegno"; *Curriculum Vitae*; Carta di Identità in corso di validità) all'indirizzo indicato precedentemente.

Nota Bene: in caso di Studio Associato o di Società tra Professionisti, la "Domanda di Prima Registrazione alla Sezione Professionisti Legali" e la "Dichiarazione sostitutiva e contestuali dichiarazioni di impegno" dovranno essere sottoscritti digitalmente da tutti i professionisti che richiedono l'iscrizione (elencati nella Sezione II, Parte C della "Domanda di Prima Registrazione alla Sezione Professionisti Legali").

La domanda di iscrizione verrà poi valutata entro 30 giorni dalla data di ricezione e, qualora l'operatore non dovesse ricevere comunicazioni da parte dell'Istituto, si intenderà iscritto a tutti gli effetti all'Albo Professionisti Legali.

Si ricorda che l'iscrizione all'Albo Professionisti Legali non comporta l'assunzione di alcun obbligo specifico da parte dell'INPS né l'attribuzione di alcun diritto soggettivo in capo al professionista iscritto.

2. LE SEZIONI DEL MODULO MV36 "DOMANDA DI PRIMA REGISTRAZIONE ALLA SEZIONE PROFESSIONISTI LEGALI"

Il modulo di iscrizione all'Albo Professionisti Legali è composto da tre sezioni, all'interno delle quali sarà possibile inserire i dati necessari alla valutazione da parte dell'Istituto.

Le sezioni del modulo sono:

- I. Domanda di Prima registrazione Professionista Individuale;
- II. Domanda di Prima registrazione Professionista Associato;
- III. Dichiarazioni sostitutive e *Curricula*.

Nel caso di domanda di iscrizione come **Professionista Individuale** compilare solo le **sezioni I e III.**

Nel caso di domanda di iscrizione come **Professionista appartenente a Studio Associato o a Società tra Professionisti** compilare solo le **sezioni II e III.**

I. Domanda di Prima registrazione Professionista Individuale

Da compilare solo in caso di domanda di iscrizione come Professionista Individuale.

Inserire i dati anagrafici del Professionista che richiede l'iscrizione. All'interno di quest'area dovranno essere inseriti il codice fiscale e il numero di partita IVA del professionista.

A. ANAGRAFICA PROFESSIONISTA

A.1 DATI IDENTIFICATIVI

COGNOME NOME

NATO/A IL GG/MM/AAAA A

PROV. NAZIONE

A.2 DOMICILIO PROFESSIONALE

INDIRIZZO N°

COMUNE CAP PROV.

A.3 COORDINATE FISCALI

CODICE FISCALE P. IVA

INDIRIZZO* N°*

COMUNE* CAP* PROV.*

* DATI RELATIVI AL DOMICILIO FISCALE

A.4 CONTATTI

TELEFONO FAX

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA

Inserire l'Ordine degli Avvocati di appartenenza, la data di iscrizione all'Albo degli Avvocati e la data di iscrizione all'Albo speciale degli Avvocati ammessi al patrocinio dinanzi alle giurisdizioni superiori.

B. ISCRIZIONE ALL'ALBO SPECIALE DEGLI AVVOCATI AMMESSI AL PATROCINIO DINANZI ALLE GIURISDIZIONI SUPERIORI

ORDINE DEGLI AVVOCATI DI APPARTENENZA

DATA DI ISCRIZIONE ALL'ALBO DEGLI AVVOCATI

DATA DI ISCRIZIONE ALL'ALBO SPECIALE DEGLI AVVOCATI**

** AMMESSI AL PATROCINIO DINANZI ALLE GIURISDIZIONI SUPERIORI

II. Domanda di Prima registrazione Professionista Associato

Da compilare solo in caso di domanda di iscrizione come Professionista appartenente a Studio Associato o a Società tra Professionisti.

Selezionare la tipologia organizzativa (se Studio Associato o Società tra Professionisti) dello/a Studio/Società per cui si richiede l'iscrizione, e inserire la denominazione sociale e tutti i relativi dati anagrafici dello/a stesso/a. All'interno di quest'area dovranno essere inseriti il codice fiscale e il numero di partita IVA dello Studio Associato o della Società tra Professionisti.

A. DATI DELLO STUDIO ASSOCIATO (SA) O SOCIETÀ TRA PROFESSIONISTI (STP)

A.1 INFORMAZIONI GENERALI

- Tipologia:
 - Studio Associato (Legge 1815/39)
 - Società tra Professionisti
- Denominazione/Ragione Sociale _____

A.2 COORDINATE FISCALI

- Codice fiscale _____ P. IVA _____

A.3 SEDE LEGALE

- Indirizzo _____ Numero civico _____
- Comune _____ Provincia _____ CAP _____

A.4 CONTATTI

- Telefono _____ Fax _____
- Indirizzo di Posta Elettronica Certificata _____

A.5 [SOLO IN CASO DI SOCIETÀ TRA PROFESSIONISTI] DATI DI ISCRIZIONE DELLA SOCIETÀ NEL REGISTRO DELLE IMPRESE (SEZIONE SPECIALE SOCIETÀ TRA PROFESSIONISTI)

- Numero di iscrizione nel Registro delle Imprese (Sezione Speciale Società tra Professionisti) _____
- C.C.I.A.A. in cui la Società è iscritta _____

A.6 [SOLO IN CASO DI SOCIETÀ TRA PROFESSIONISTI] DATI DI ISCRIZIONE DELLA SOCIETÀ NELLA SEZIONE SPECIALE DELL'ALBO DEGLI AVVOCATI DEDICATA ALLE SOCIETÀ TRA PROFESSIONISTI

- Ordine degli Avvocati di appartenenza _____
- Data di iscrizione all'Albo degli Avvocati (Sezione Speciale Società tra Professionisti) _____

Inserire i dati del Legale Rappresentante dello Studio Associato o della Società tra Professionisti.

B. DATI DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

B.1 DATI IDENTIFICATIVI

- Nome _____ Cognome _____
- Nato/a il _____ a _____ prov. _____ nazione _____

B.2 COORDINATE FISCALI

- Codice Fiscale _____ Partita IVA _____

B.3 CONTATTI

- Telefono _____ Fax _____
- Indirizzo di Posta Elettronica Certificata _____

Elencare tutti i professionisti associati per i quali si richiede l'iscrizione, inserendo per ognuno i dati anagrafici, il codice fiscale e il numero di partita IVA del Professionista, l'Ordine degli Avvocati di appartenenza, la data di iscrizione all'Albo degli Avvocati e la data di iscrizione all'Albo speciale degli Avvocati ammessi al patrocinio dinanzi alla Corte di Cassazione e alle altre giurisdizioni superiori.

C. ELENCO DEI PROFESSIONISTI ASSOCIATI (APP. A SA O A STP) CHE RICHIEDONO L'ISCRIZIONE NELLA SEZIONE PROFESSIONISTI DELL'ALBO INPS

| Luogo (1) e data di nascita (2) | | C.F. (3) e P. IVA (4) | Ordine degli Avvocati di appartenenza | Isor. all'Albo degli Avvocati (5) — isor. all'Albo speciale degli Avvocati (6) * | Materiale di attività ** |
|---|---|--------------------------|---|---|--|
| 1 Cognome _____ Nome _____ | | | | | |
| 1 | 2 | 3 | | 5 | C <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> |
| | | 4 | | 6 | L <input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> |
| 2 Cognome _____ Nome _____ | | | | | |
| 1 | 2 | 3 | | 5 | C <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> |
| | | 4 | | 6 | L <input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> |
| 3 Cognome _____ Nome _____ | | | | | |
| 1 | 2 | 3 | | 5 | C <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> |
| | | 4 | | 6 | L <input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> |
| 4 Cognome _____ Nome _____ | | | | | |
| 1 | 2 | 3 | | 5 | C <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> |
| | | 4 | | 6 | L <input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> |
| 5 Cognome _____ Nome _____ | | | | | |
| 1 | 2 | 3 | | 5 | C <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> |
| | | 4 | | 6 | L <input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> |
| 6 Cognome _____ Nome _____ | | | | | |
| 1 | 2 | 3 | | 5 | C <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> |
| | | 4 | | 6 | L <input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> |
| 7 Cognome _____ Nome _____ | | | | | |
| 1 | 2 | 3 | | 5 | C <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> |
| | | 4 | | 6 | L <input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> |
| 8 Cognome _____ Nome _____ | | | | | |
| 1 | 2 | 3 | | 5 | C <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> |
| | | 4 | | 6 | L <input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> |
| 9 Cognome _____ Nome _____ | | | | | |
| 1 | 2 | 3 | | 5 | C <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> |
| | | 4 | | 6 | L <input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> |
| 10 Cognome _____ Nome _____ | | | | | |
| 1 | 2 | 3 | | 5 | C <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> |
| | | 4 | | 6 | L <input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> |

*ammessi al patrocinio dinanzi alle giurisdizioni superiori

** indicare: C = CIVILE E COMMERCIALE
A = AMMINISTRATIVO
T = TRIBUTARIO
L = LAVORO
P = PENALE

Professionista 10: Nome

III. Dichiarazioni sostitutive e *Curricula*

Da compilare sia in caso di domanda di iscrizione come Professionista Individuale, sia in caso di domanda di iscrizione come Professionista Associato.

Prima di procedere alla firma e all'invio, bisognerà dichiarare, selezionando l'apposito *checkbox*, di aver preso visione e compilato in modo veritiero la "Dichiarazione Sostitutiva e le contestuali dichiarazioni di impegno", che andrà allegata e inviata contestualmente al modulo MV36 "Domanda di Prima Registrazione alla Sezione Professionisti Legali", insieme ai documenti d'identità (in corso di validità) e ai *curricula vitae* del richiedente e degli eventuali professionisti associati indicati nella sezione II, Parte C.

consapevole che la falsità in atti e le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia e che, laddove dovesse emergere la non veridicità di quanto qui dichiarato, si avrà la decadenza dai benefici eventualmente ottenuti ai sensi dell'art. 75 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 e l'applicazione di ogni altra sanzione prevista dalla legge, dichiaro, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000, di aver preso visione e compilato in modo veritiero l'allegata "Dichiarazione Sostitutiva e le contestuali dichiarazioni di impegno"

Il Professionista allega alla presente Domanda di iscrizione i seguenti documenti:

- Dichiarazione sostitutiva e contestuali dichiarazioni di impegno
- Documento di Identità (in corso di validità)
- Curriculum Vitae professionista (pdf)

In caso di SA o di STP, inviare in allegato i *Curricula Vitae* ed i Documenti di Identità (in corso di validità) dei Professionisti elencati nella Sezione II, Parte C.

Prima di inviare la propria candidatura, firmare digitalmente il modulo e tutti gli altri documenti richiesti.