

bollo
(€ 16,00)

Spett. le Consiglio
dell'Ordine degli
Avvocati di
CAMPOBASSO

Oggetto: istanza di iscrizione al registro dei praticanti avvocati

Il/la sottoscritto/a

nato/a a _____ il _____ C.F. _____
residente in _____ C.A.P. _____ alla Via _____
n° tel. _____ cell. _____ E-mail _____ Pec _____
laureato/a a _____ il _____

dichiara di svolgere la pratica professionale in

presso lo studio dell'Avv. _____ alla Via _____

CHIEDE

l'iscrizione nel Registro dei Praticanti Avvocati di Codesto Ordine.

Autorizza il trattamento dei dati personali, ai sensi del D.Lgs. n. 196/03.

Allega la seguente documentazione:

- CERTIFICATO DI INIZIO PRATICA DELLO STUDIO LEGALE bollo 16,00
- CERTIFICATO DI LAUREA CON ESAMI E RELATIVE VOTAZIONI bollo 16,00
- CERTIFICATO DI NASCITA, CITTADINANZA E RESIDENZA IN CARTA LIBERA O AUTOCERTIFICAZIONE
- AUTOCERTIFICAZIONE DEI CARICHI PENDENTI
- AUTOCERTIFICAZIONE PENALE GENERALE
- FOTOCOPIA DEL TESSERINO DEL CODICE FISCALE (firmata)
- FOTOCOPIA CARTA DI IDENTITA' (firmata)
- TRE FOTO TESSERA
- RICEVUTA BONIFICO DELLA TASSA PAGATA PER L' ISCRIZIONE di euro **225,00** (versamento su conto: IBAN – **IT472010300380000063246713**)

Distinti saluti.

, li

Firma