

Spett. le Consiglio
dell'Ordine degli
Avvocati di
CAMPOBASSO

Oggetto: istanza rilascio certificato compiuta pratica

Il/la sottoscritto/a

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

dichiara di aver svolto la pratica professionale in

presso lo studio dell'Avv. _____ alla Via _____

CHIEDE

Il rilascio del certificato di compiuta pratica forense.

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

Allega la seguente documentazione:

- CERTIFICATO DI FINE PRATICA DELLO STUDIO LEGALE bollo 16,00
- LIBRETTO DELLA PRATICA PROFESSIONALE
- RELAZIONE SU UN ARTICOLO DEL CODICE DEONTOLOGICO
- CERTIFICATO ATTESTANTE LA FREQUENZA AL CORSO DI FORMAZIONE OBBLIGATORIA (SFM)
- FOTOCOPIA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITA' (firmata)

Distinti saluti.

, li

Firma