BOLLO € 16,00

Spett. le Consiglio
dell'Ordine degli
Avvocati di
CAMPOBASSO

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a_____il_____,

C.F. _____ residente in _____

C.A.P. _____alla Via _____n° _____con

studio in _____ C.A.P. _____ alla Via _____ n° _____

tel. _____ cell. _____**E-mail** _____

PEC _____, iscritto/a nel Registro dei Praticanti Avvocati di Campobasso dal _____, ai sensi dell'art. 9 D.M. n.70/2016 e s.m. e i.

CHIEDE

l'abilitazione al patrocinio solo in sostituzione dell'Avv _____ con studio in _____alla via_____ presso il quale svolge l'attività di praticante.

Dichiara inoltre sotto la propria personale responsabilità di non trovarsi in nessuna delle condizioni di incompatibilità previste dal RDL n. 1578/1933 e dalla L.n.247/2012 e s.m. e i.

Autorizza il trattamento dei dati personali, ai sensi del D.Lgs. n. 196/03 e del Regolamento UE 679/16.

Allega la seguente documentazione:

1) libretto della pratica professionale;
2) copia documento di identità in corso di validità firmato

Distinti saluti.

Campobasso, lì _____

Firma

_____