

CERTIFICATO DEL DOMINUS

DI INIZIO PRATICA

Io sottoscritto Avv. \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ ( )

il \_\_\_\_\_, con studio in \_\_\_\_\_ alla Via \_\_\_\_\_

**ATTESTO**

Che il/la Dott.ssa \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_,

nata a \_\_\_\_\_ Il \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_ ( )

alla Via \_\_\_\_\_,

ha iniziato a frequentare lo studio dello scrivente ai fini della pratica forense dal \_\_\_\_\_

Dichiaro altresì, che dopo l'entrata in vigore del nuovo regolamento della pratica forense,

il/la Dott.ssa \_\_\_\_\_

è il/la primo/a

il/la secondo/a

Distinti saluti

Campobasso, \_\_\_\_\_

Timbro e firma

\_\_\_\_\_