

Il sottoscritto dott.
nato a il/...../.....,
residente in alla Via/Piazza
iscritto al Registro dei Praticanti Avvocati dal/...../.....

DICHIARA

sotto la propria responsabilità e ad ogni effetto e conseguenza, di aver rispettato le precisazioni di cui al D.M. 17/2018 sugli obblighi formativi della pratica e

CHIEDE

il rilascio del certificato di compiuto tirocinio ex art. 45 co 1 L. 247/2012 e art. 8 co 6 D.M. Giustizia n° 70/2016 per uso ammissione all'esame di abilitazione all'esercizio della professione di Avvocato.

Allega:

1. Libretto della pratica;
2. Relazione sulle attività indicate nel libretto;
3. Ricevuta di versamento della tassa annuale di iscrizione al registro rilasciata dalla Tesoreria dell'Ordine (se dovuta);

Sono consapevole che il conseguimento del compiuto tirocinio non comporta l'automatica cancellazione dal Registro Praticanti (che dovrà essere eventualmente oggetto di separata formale richiesta) e che pertanto permane l'iscrizione e l'obbligo di pagamento della quota annuale.

Salerno lì

Con Osservanza.

Firma

.....

Con riferimento al Regolamento europeo (GDPR) 2016/679, successive integrazioni e disposizioni, per la protezione dei dati personali, il sottoscritto presta il proprio consenso a codesto Consiglio dell'Ordine degli Avvocati, affinché questi provveda nello svolgimento delle sue funzioni istituzionali al trattamento dei dati personali sopra forniti e alle eventuali comunicazioni a terzi, consapevole che la mancata autorizzazione comporta l'impossibilità di accettazione della richiesta. Presto il consenso avendo preso visione dell'informativa in merito messa a disposizione dell'ufficio negli spazi pubblici e sul sito istituzionale e comunque avendo ricevuto adeguata informativa.

Data _____

Firma _____