

____ I ____ sottoscritt _____

Nome Cognome

Cod. Fisc. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

CHIEDE

di essere ammess____ a svolgere la pratica forense presso codesta Avvocatura.
A tal fine, a conoscenza di quanto prescritto dall'art.76 del D.P.R. n.445 del 28 dicembre 2000 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

a) di essere nat__ il _____ a _____
b) di essere cittadin__ italian__ ovvero _____ (o di altro Stato membro dell'Unione Europea).
c) di essere residente in _____
Va _____ n. _____ c.a.p. _____
Tel. _____ Cell. _____
E mail _____

d) di essere in possesso del diploma di laurea in giurisprudenza (corso di studi di durata legale non inferiore a quattro anni) o di laurea specialistica in giurisprudenza, conseguito presso l'Università degli Studi di _____

e) in data _____ con la votazione di _____

f) di aver riportato le seguenti votazioni negli esami attinenti alle materie di seguito indicate e di inserire solo quelli con natura obbligatoria nel proprio piano di studi oltre a quello di Diritto Processuale Amministrativo qualora non previsto come obbligatorio e ove sostenuto (vd. note *per la compilazione*):

- Diritto Privato _____
- Diritto Civile _____
- Diritto Commerciale _____
- Procedura Civile _____
- Diritto Amministrativo _____

Diritto Processuale _____
Amministrativo _____
Diritto Penale _____
Procedura Penale _____

g) di non essere a tutt'oggi iscritto nel registro dei praticanti Avvocati

oppure

h) di essere iscritto nel registro dei praticanti Avvocati con decorrenza dal _____

Dichiara di voler ricevere ogni comunicazione al seguente indirizzo (da indicare solo nel caso in cui sia diverso dalla residenza): _____

Allega:

Copia firmata del documento di riconoscimento (fronte e retro)

Data _____

Firma leggibile

Il sottoscritt _____, ai sensi dell'art. 10, 1°co., della Legge 675/96, autorizza al trattamento dei propri dati personali l'Avvocatura dello Stato per le finalità riguardanti la pratica forense.

Firma leggibile

Il sottoscritt _____, ai sensi dell'art. 10, 1°co., della Legge 675/96, autorizza la eventuale pubblicazione nel sito dell'Avvocatura dello Stato del proprio nominativo nella graduatoria degli ammessi alla pratica forense.

Roma,

Firma leggibile

Il sottoscritt _____, ai sensi dell'art. 10, 1°co., della Legge 675/96, autorizza l'Avvocatura dello Stato a trasmettere i propri dati personali a studi legali o società che li richiedessero per colloqui di lavoro.

Firma leggibile

Il sottoscritt _____, si dichiara consapevole del fatto che lo svolgimento della pratica forense presso l'Avvocatura dello Stato non dà diritto al rimborso spese previsto dall'art. 9 del D.L. 24 gennaio 2012 n. 1 conv. con mod. in L. 24 marzo 2012 n. 27, ai sensi del comma ottavo della su indicata norma.

Firma leggibile

Note per compilare la domanda:

- Obbligatorio indicare recapiti telefonici ed indirizzo e-mail;
- Per i corsi di studi con la Laurea Specialistica, inserire le materie fondamentali sia del triennio che del biennio (come fosse un percorso di studi unico) e per il voto di laurea solo quello della Laurea Specialistica.
- Riportare il nome dell'esame esattamente come nel certificato di Laurea e scrivere i voti in numeri e lettere.