RICHIESTA DI COLLOQUIO PER L'ISCRIZIONE NEL REGISTRO DEI PRATICANTI ABILITATI AL PATROCINIO SOSTITUTIVO
(EX ART. 41 C. 12 L. 247/12)

Al Consiglio dell'Ordine
degli Avvocati di
SASSARI

Il/la sottoscritto/a Dott./ssa

..……...…..…….....……
(cognome e nome come riportato da codice fiscale)

nato/a a …….. (Prov.) ……..……. ……il...…….....,

residente in ……..…….. Via…… n. ……,

codice fiscale __I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I

laureato/a presso l'Università di…….il …….,

già iscritto/a nel Registro dei Praticanti di Sassari a far data dal ……,

con domicilio professionale in ……. Via ……..…… n. ……,

dove svolge la pratica forense presso l'Avv.……;

chiede

di poter sostenere il colloquio ammissivo ai fini della richiesta di abilitazione al patrocinio sostitutivo come previsto dall'art. 41 c. 12 L.247/12.

Autorizza il trattamento dei dati personali, ai sensi del D. Lgs. 30/6/2003 n. 196.

Sassari,

Firma