

CONSIGLIO DELL' ORDINE DEGLI AVVOCATI
RAVENNA

RICHIESTA DEL CERTIFICATO DI COMPIUTO TIROCINIO

Al
Consiglio dell'Ordine
degli Avvocati di Ravenna

Il/La sottoscritto/a, nato/a a, il, residente a, via, domiciliato/a in, presso lo studio dell'avv., iscritto/a nel Registro Speciale dei Praticanti Avvocati dal, avendo completato il prescritto periodo di tirocinio previsto dalla legge

CHIEDE

che gli/le venga rilasciato il certificato di compiuto tirocinio ex art. 45 L. 247/2012 e, a tal fine, allega:

1. libretto della pratica;
2. quaderno della pratica;
3. relazione illustrativa dell'attività svolta;
4. ricevuta del pagamento della tassa associativa per l'anno in corso.

Il presente certificato si richiede per uso esame da avvocato.

Data

Firma

AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Dichiaro di aver ricevuto completa informativa ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento UE n. 2016/679, e di essere stato informato che le informazioni indicate nella presente dichiarazione verranno utilizzate unicamente per le finalità per le quali sono state acquisite

Firma