

Marca da  
Bollo da € 16,00

DOMANDA DI CERTIFICATO  
DI COMPIUTA PRATICA

Prot.N. \_\_\_\_\_

del \_\_\_\_\_

Al  
Consiglio dell'Ordine  
degli Avvocati  
COSENZA

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

avendo adempiuto alla pratica professionale presso lo Studio

dell'Avv. \_\_\_\_\_ sito in \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

email \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

CHIEDE

il rilascio del certificato di compiuta pratica per uso esame di avvocato.

Firma

\_\_\_\_\_

Allega: 1) N.2 marche da € 16,00  
2) libretto di pratica professionale

---

Consiglio dell'Ordine degli Avvocati di Cosenza

Ai sensi dell'art.21 e 138 DPR 445/00 attesto che la sottoscrizione della dichiarazione di cui sopra è stata apposta in mia presenza dal

Sig. \_\_\_\_\_

che viene identificato con \_\_\_\_\_  
(come da fotocopia allegata)

Cosenza, \_\_\_\_\_

L'impiegato incaricato  
\_\_\_\_\_