

On.le Consiglio dell'Ordine
degli Avvocati di
Reggio Calabria

Il/la sottoscritto/a Dott.,
laureato/a presso l'Università diil

c h i e d e

di essere iscritto nel Registro dei Praticanti Avvocati di Reggio Calabria per trasferimento
dall'Ordine di

Il sottoscritto, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false
attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la propria personale responsabilità (art. 76
D.P.R. 28.12.2000, n. 445), ai sensi dell'art. 46 del citato D.P.R.

d i c h i a r a:

- di essere nato/a il a
- c.f. :
- di essere residente in (città) Via.....
(E' obbligatoria la residenza nel circondario del Tribunale di Reggio Calabria)
- tel.....cell..... email.....
- di svolgere pratica presso lo Studio dell'Avv.
con studio in Via
- di essere cittadino italiano (*ovvero indicare lo Stato membro della Comunità Europea*);
- di non aver mai subito ad oggi condanne penali (anche se con i benefici di legge);
- di essere nel pieno godimento dei diritti civili;

Preso atto dall'informativa sul trattamento dei propri dati personali, autorizza il trattamento
degli stessi ai sensi del D. Lgs. 30/6/2003 n. 196 e l'inserimento degli stessi nel Sito
Internet dell'Ordine Avvocati nella specifica sezione.

Prende atto che decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento emanato se la
dichiarazione non è veritiera e che sarà cancellato/a decorsi 7 anni dalla prima data di
iscrizione.

Allega i documenti di rito.

Con osservanza.

Reggio Calabria

Firma

**Il presente modulo deve essere compilato in ogni sua parte onde evitare il rigetto
della domanda**

