

**ORDINE DEGLI AVVOCATI DI
TRAPANI**

Prot. N. _____ Fasc. _____

Addì _____

**AL CONSIGLIO DELL'ORDINE DEGLI AVVOCATI
TRAPANI**

Io sottoscritt_____ dott. _____
nat_____ a _____ il _____ C.F. _____,
iscritt_____ al N. _____ del Registro dei Praticanti Avvocati in data _____,
ammesso al tirocinio presso gli uffici giudiziari ex art. 73 D.L. 69/2013 e succ. mod.
dal _____

CHIEDE

di essere esonerat_____ dalla partecipazione alle udienze e dalla frequenza allo studio
relativamente al _____ ed al _____ semestre di pratica forense.

Allega il libretto di pratica professionale e si riserva di depositare attestazione
dell'esito positivo del tirocinio presso gli Uffici Giudiziari ai fini del rilascio del
certificato di compiuta pratica.

*Il sottoscritto dichiara di essere stato adeguatamente informato sulle modalità di
trattamento dei suoi dati personali, ex artt. 13 e 14 Reg. UE 2016/679, avendo preso visione
dell'informativa fornita dall'Ordine degli Avvocati di Trapani .*

Trapani, lì

(firma)