

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

Addì \_\_\_\_\_

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

Il sottoscritto dott. \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_,  
iscritto al N. \_\_\_\_\_ del Registro dei Praticanti Avvocati in data \_\_\_\_\_,  
avendo espletato il **periodo di pratica previsto dall'art. 9 comma 6, del D.L.  
24/01/2012, conv. Con mod. dalla L. 24/03/2012 n. 27,**

**CHIEDE**

che gli venga rilasciato il certificato di compiuta pratica per l'ammissione all'esame  
di avvocato per l'anno 20\_\_\_\_.

**Allega:**

- libretto di pratica professionale;
- n.1 marca da bollo da €16.00;
- attestato di frequenza Corso di formazione forense;
- relazione esito positivo Tirocinio presso gli Uffici Giudiziari
- diploma di Specializzazione.

Trapani, lì

(firma)

\_\_\_\_\_

Il sottoscritto prende atto che la raccolta ed il trattamento dei propri dati personali, effettuato ai soli fini istituzionali, avverrà in conformità a quanto disposto dal d.lgs 196/2003 (TU sulla privacy).

Trapani, lì

\_\_\_\_\_