



DOMANDA PER ACCEDERE ALL'ESERCIZIO DELLA PRATICA FORENSE

Alla Città Metropolitana di Firenze
Direzione Advocatura
Via de' Ginori n. 10
50123 Firenze

..Isottoscritt... Dott. (nome e cognome)
Nat..... a.....
ilresidente a
in Via/Piazza
tel.e-mail.....
PEC (facoltativo)..... Cellulare

CHIEDE

di essere ammess... a partecipare alla selezione (disposta con provvedimento dirigenziale n...../2024) per l'esercizio della pratica forense presso l'Avvocatura della Città Metropolitana di Firenze

DICHIARA

Ai sensi degli artt. 46 e ss. del DPR 445/2000, consapevole delle conseguenze anche di carattere penale in caso di dichiarazioni mendaci

- di aver conseguito Laurea in Giurisprudenza presso l'Università di
in data..... tesi in.....
titolo.....
.....conseguendo il voto di.....
 - di aver sostenuto gli esami indicati nel curriculum *vitae et studiorum*, che si allega alla presente;
 - di non essere iscritto all'albo dei praticanti
- oppure*
- di essere già iscritto all'albo dei praticanti dal (*indicare data d'iscrizione*)
 - di essere consapevole che i dati forniti dai candidati saranno raccolti e trattati per le sole finalità di gestione della pratica forense, ai sensi dell'art.18 del D.Lgs n. 196/2003.

Si allega fotocopia di un valido documento d'identità e il curriculum *vitae et studiorum*.

Data.....

Firma

.....