

Fac-simile dichiarazione professionista su carta intestata (non in bollo)

Il sottoscritto Avv. _____ dichiara che il/la dr./dr.ssa

frequenta il proprio Studio in (città) _____ Via _____ n. _____

con recapiti _____

per la pratica professionale a far data dal _____ ;

La presente dichiarazione si rilascia all'interessato ai fini della iscrizione nel Registro dei praticanti avvocati.

(Il professionista deve altresì indicare il numero e le generalità dei praticanti che già svolgono nello studio la pratica forense. Qualora non ci fossero, deve scriverlo esplicitamente).

Nuoro, _____

Firma _____