

**AL CONSIGLIO
DELL'ORDINE DEGLI AVVOCATI
DI SAVONA**

Il / La sottoscritt___ Dott.
nat___ in prov./naz. il
residente in prov. c.a.p.
via tel. n.
Tel Cell.
Iscritt___ nel Registro dei Praticanti dal _____

ch i e d e

il rilascio del certificato di **compiuta pratica** di Avvocato per gli esami della prossima sessione.

All'uopo allega:

- Libretto della pratica debitamente completato e vidimato sino al III Semestre;
- 2 marche amministrative da **€ 16,00**.

Savona, il

.....

(firma)

NOTA BENE:

- **SI INFORMA CHE IL CONSEGUIMENTO DEL CERTIFICATO DI COMPIUTA PRATICA NON COMPORTA L'AUTOMATICA CANCELLAZIONE DAL REGISTRO PRATICANTI; PERMANE, QUINDI, L'OBBLIGO DEL PAGAMENTO DELLA tassa di iscrizione ANNUALE, SALVO RICHIESTA FORMALE DI CANCELLAZIONE DAL REGISTRO.**
- **Si informa inoltre che è cura del praticante ritirare il certificato di compiuta pratica da allegare all'istanza di partecipazione all'esame di avvocato alla Commissione Esami Avvocato della Corte di Appello.**