



DOMANDA PER ACCEDERE ALL'ESERCIZIO DELLA PRATICA FORENSE

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

..Isottoscritt... Dott.....
Nat..... a.....
ilresidente a
in via.....
tel. e-mail.....
cellulare (facoltativo)

CHIEDE

di essere ammess... a partecipare alla selezione (disposta con provvedimento dirigenziale/...../.....) 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..... con tesi in.....
titolo.....
consequendo il voto
- di aver sostenuto gli esami indicati nel curriculum *vitae et studiorum*, che si allega alla presente;
- di non essere iscritto all'albo dei praticanti o di essere iscritto dal
- 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

.....