Marca
amministr.

Al Consiglio dell'Ordine degli Avvocati di Perugia

Il/la sottoscritto/a Dott. . . . . ,

nato/a in . . . . . prov./naz. . . . . ., il . . . . . .,

residente in . . . . . .prov. . . . . .c.a.p. . . . . .,

via . . . . . tel n. . .. .,

con studio in ……. . . . . .c.a.p. . . . . .,

Via . . . . . .prov. . . . . .,

telefono/i n. . . . . ..- . . . ., fax n. . . . . ,

tel cell. ……. inserire su Albo SI ˆ NO ˆ Casella U.G…….

1 °e-mail . . . . …… @……. inserire su Albo SI ˆ NO ˆ

2° e-mail ……..@…….. inserire su Albo SI ˆ NO ˆ

Codice Fiscale n. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

c h i e d e

di essere iscritto/a a codesto Albo professionale degli Avvocati a seguito di dispensa dalla prova attitudinale di cui al D. Lgs. 2 febbraio 2001 n. 96

Dichiara sul proprio onore di non trovarsi in alcun caso di incompatibilità previsto dalla vigente Legge Forense.

Allega i seguenti documenti:

- Autocertificazione resa ai sensi dell’art. 46 D.P.R. 28/12/2000, n. 445;

- Attestazione del versamento in c/c postale n. 8003, intestato a "Ufficio del Registro Tasse Concessioni Governative - Roma", di €168.00;

- ricevuta del versamento di € 406,74;

- 1 foto tessera

Perugia, Firma . . . . . .