

AL CONSIGLIO dell'ORDINE DEGLI AVVOCATI DI PAVIA

Il sottoscritto Dott. \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_,

Consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la propria personale responsabilità (art. 76 D.P.R. 28.12.2000, n. 445),

dichiara

di svolgere la pratica professionale presso lo studio  
dell'Avv. \_\_\_\_\_ e di integrare la pratica \_\_\_\_\_  
dall'Avv. \_\_\_\_\_ dal

Pavia, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Per presa visione  
e conferma

Firma Avv. \_\_\_\_\_