

ATTESTAZIONE DI INIZIO DELLA PRATICA FORENSE

Il/la sottoscritto/a
iscritto all'Albo degli Avvocati di Pordenone dal con domicilio professionale in
.....

DICHIARA

la disponibilità ad accogliere presso il proprio studio, a far data dal
il/la dott./dott.ssa
nato/a a il,
per lo svolgimento della pratica professionale, impegnandosi a formarlo/a sotto la propria guida e controllo,
conformemente alle disposizioni previste dalla Legge Professionale, dal Regolamento del tirocinio
professionale e dal Codice Deontologico, dei quali ha conoscenza;

DICHIARA

che attualmente presso il proprio studio svolgono la pratica forense anche i seguenti praticanti:

dott./dott.ssa

dott./dott.ssa

Pordenone,

Firma

.....