*Bollo € 16,00*

***AL CONSIGLIO DELL’ORDINE DEGLI AVVOCATI DI CUNEO***

*Il sottoscritto Dott. ………………………………………………………………………………………………..*

*nato a …………………………………….il………………………… iscritto nel Registro dei Praticanti Avvocati presso l’Ordine di Cuneo, con decorrenza dal ……………………..*

*al n. ………………….. del registro stesso,*

***CHIEDE***

*di essere ammesso all’esercizio del Patrocinio Sostitutivo nei casi consentiti dalla Legge.*

*Dichiara a tal fine di non versare in alcuna situazione di incompatibilità con l’esercizio dell’attività forense*

*Allega alla presente:*

* *Dichiarazione del’Avv. ……………………………………………..presso cui svolge la pratica forense.*
* *Copia del versamento della tassa concessioni governative sul c/c 8003 di € 168,00*
* *Quota di iscrizione di € 125,00*

*Cuneo, li*

*Dott. ……………………………………….*

**DICHIARAZIONE**

Il sottoscritto Avv.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del Foro di Cuneo

DICHIARA

che il Dott.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

via/piazza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ svolge la pratica professionale presso il suo studio.

Cuneo, li

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