

ALL'ONOREVOLE
CONSIGLIO DELL'ORDINE
DEGLI AVVOCATI DI TRENTO

DOMANDA DI NULLA OSTA PER PRATICANTE

IL SOTTOSCRITTO _____

NATO A _____ IL _____

RESIDENTE IN _____ VIA _____

TELEFONO _____ COD. FISC. _____

CON DOMICILIO PROFESSIONALE IN _____

LAUREATO PRESSO L'UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI _____

IL GIORNO _____ VOTO _____

PRATICANTE PRESSO LO STUDIO DELL'AVV. _____

IN _____ VIA _____

TEL/FAX _____ EMAIL _____

PEC _____

ISCRITTO NEL REGISTRO DEI PRATICANTI TENUTO DAL CONSIGLIO DELL'ORDINE DI TRENTO CON
DECORRENZA _____

ISCRITTO NEL REGISTRO DEI PATROCINATORI/SOSTITUTI TENUTO DAL CONSIGLIO DELL'ORDINE DI
TRENTO CON DECORRENZA _____

DICHIARA DI:

- NON ESSERE SOTTOPOSTO A PROCEDIMENTI DISCIPLINARI NE' A PROCEDIMENTI PENALI.
- IN CASO POSITIVO DICHIARA TRATTARSI
- DI PROCEDIMENTO PENALE PER _____
- DI PROCEDIMENTO DISCIPLINARE PER _____
- GIUSTIFICA E MOTIVA LA RICHIESTA DI TRASFERIMENTO COME SEGUE

CHIEDE

IL RILASCIO DEL CERTIFICATO DI NULLA OSTA AL TRASFERIMENTO PRESSO IL REGISTRO
_____ TENUTO DAL CONSIGLIO DELL'ORDINE DI _____

Con osservanza.

Trento, _____

Firma _____

ALLEGATI:

1. libretto di pratica professionale
2. ricevuta bonifico a favore Ordine Avvocati Trento € 52.00 (€ 52.00 **per contributo anno in corso se non ancora versato entro la scadenza stabilita del 30 marzo di ogni anno**) presso Cassa Rurale di Trento, Agenzia di Piazza Fiera EU IBAN: IT23Z 0830 401813 000013083461