

**Redigere su carta intestata
(o apporre timbro avvocato)**

**applicare marca
amministrativa da € 16.00**

On.le CONSIGLIO DELL'ORDINE DEGLI AVVOCATI
di LIVORNO

Il sottoscritto avvocato

d i c h i a r a

sotto la propria responsabilità che ..l. dott.

nat....a....., il....., ha iniziato presso il proprio studio in data....., la pratica forense valevole al fine dell'ammissione all'esame di abilitazione;

- Che ha/ non ha altri praticanti (*indicare i nominativi di eventuali altri praticanti*);
- dott.
- che ..l..dott. di norma frequenterà lo studio nei termini seguenti:
- che ..l.. praticante potrà/non potrà usufruire in via esclusiva di una stanza all'interno dello studio;
- che ..l.. praticante potrà utilizzare delle attrezzature dello studio;
- che ..i.. praticante non svolgerà abitualmente mansioni di mera segreteria;
- di avere la possibilità di mettere a disposizione del praticante uno spazio sufficiente e decoroso per lo svolgimento della pratica forense;
- di possedere una organizzazione di studio che consentirà di seguire ed istruire adeguatamente il praticante;

s i i m p e g n a

- ad osservare scrupolosamente le disposizioni del codice deontologico, le norme di legge e le delibere del Consiglio dell'Ordine relative alla pratica forense.
- a garantire al praticante la possibilità di frequentare la Scuola Forense ed altre iniziative di formazione e aggiornamento;
- a comunicare al Consiglio ogni notizia relativa allo svolgimento della pratica del dott..... ed in particolare l'eventuale interruzione e/o sospensione, così come previsto dall'art. 4 del Regolamento della Pratica Forense.

Livorno,

firma
