

Marca
Amministr.

€ 16.00

**CONSIGLIO DELL'ORDINE
DEGLI AVVOCATI DI LIVORNO**

Il sottoscritto Avv.
iscritto all'Albo degli Avvocati di Livorno in data/...../.....
con studio in Vian.

DICHIARA

che Dott.....nato a
il/...../..... effettua la pratica penale / civile forense presso il
proprio studio ai fini del compimento della pratica, ai sensi dell'art. 1
comma 2 D.P.R. 10.04.90 N. 101 e art. 6 c. 3 DPR 137/12.

Livorno,/...../.....

.....

**N.B: Modello da presentare solo in caso di integrazione della pratica per
materie diverse da quelle seguite con il proprio Dominus**