

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ (prov.) _____ il ____ / ____ / ____

Consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni non veritiere, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/00 e sotto la propria personale responsabilità

dichiara

di aver conseguito l'abilitazione all'esercizio della professione di avvocato in data _____, avendo superato le prove scritte e la prova orale nella sessione d'esame dell'anno _____ presso la Corte di Appello di _____

autorizza il trattamento dei dati personali, ai sensi del D. Lgs. 30/06/2003 n.196.

Latina, _____

Firma