

ATTESTAZIONE DI INIZIO DELLA PRATICA FORENSE

Il sottoscritto Avv. _____, iscritto all'Albo degli Avvocati di Vibo Valentia dal _____, con studio in _____, via _____, Tel. _____ Fax _____, e-mail _____@_____

DICHIARA

la disponibilità ad accogliere presso il proprio studio, a far data dal _____, il Dott. _____, nato a _____ il _____, e residente in _____ alla Via _____, per lo svolgimento della pratica professionale, impegnandosi a formarlo sotto la propria guida e controllo, conformemente alle disposizioni previste dalla Legge Professionale, dal Regolamento della pratica forense e dal Codice deontologico, dei quali ha conoscenza.

Consapevole del fatto che, ai sensi del Regolamento approvato dal Consiglio dell'Ordine, ogni Avvocato può accettare fino ad un massimo di due praticanti, dichiara altresì, che il numero dei praticanti la cui formazione sta seguendo è di _____ (compreso il/la dott./dott.ssa _____).

Con osservanza.

Vibo Valentia,

Firma
