MODULO PER LA RICHIESTA DEL CERTIFICATO D'ABILITAZIONE

Alla Corte d'Appello di Firenze
Segreteria Esami Avvocato
E-mail segresame.avvocato.ca.firenze@giustizia.it

Il/ La sottoscritto/a _____,

Nato/a _____ il _____,

Laurea conseguita il _____ , presso l'Università degli studi di _____;

avendo superato le prove dell'esame di abilitazione per avvocato sessione _____;

CHIEDE

il rilascio del certificato di abilitazione, DA PRODURRE AI SOGGETTI PRIVATI (L. 12/11/11 N. 183 ART. 15), PER USO
_____

Firenze, lì _____

_____

Per eventuali comunicazioni, indica il seguente recapito telefonico: _____

_____ e E-mail: _____

N.B. Allegare:

- Copia del documento di riconoscimento valido ai sensi di legge
- n. 2 marche da bollo da € 16,00
- n. 1 marca da € 3,87 per i diritti di certificazione
- Per i laureati presso università aventi sede in regioni diverse dalla Toscana, copia della ricevuta attestante il versamento della tassa di conseguita abilitazione all'esercizio della professione forense laddove dovuti (l'importo da versare e le specifiche di versamento sono quelle della regione del conseguimento della laurea).

Per il ritiro, dal lunedì al venerdì, dalle ore 9,00 alle ore 13,00, ottavo piano settore H.

SI RICORDA CHE IN CASO DI DELEGA AL RITIRO DELLE COPIE, IL SOGGETTO DELEGATO DOVRA' PRESENTARSI MUNITO DI FOTOCOPIA DEL PROPRIO DOCUMENTO DI IDENTITA' E DI QUELLO DEL DELEGANTE.