

FAC – SIMILE DOMANDA

**AL DIRETTORE
DELL'AVVOCATURA
DELLA PROVINCIA DI MONZA E
DELLA BRIANZA
VIA GRIGNA, 13
20900 MONZA – MB**

**DOMANDA PER LO SVOLGIMENTO DEL TIROCINIO FORENSE PRESSO L'AVVOCATURA
DELLA PROVINCIA DI MONZA E DELLA BRIANZA**

Il/La sottoscritto/a (Cognome) _____ (Nome) _____
_____ Nato/a a _____
Prov. _____ il ____ / ____ / ____ Codice Fiscale _____
Residente a _____, Prov. _____ Cap _____
in Via _____
Contatti: Tel. fisso _____ Cell. _____
E.mail _____ PEC _____

CHIEDE

di essere ammesso allo svolgimento del tirocinio forense presso l'Avvocatura della Provincia di Monza e della Brianza e, a tal fine, sotto la propria personale responsabilità e consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci e falsità in atti e della conseguente decadenza dei benefici eventualmente conseguiti, ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445,

DICHIARA

1. di essere cittadino italiano ovvero di altro Paese dell'Unione europea;
2. di essere iscritto nelle liste elettorali del comune di _____ ;
3. di aver conseguito la laurea magistrale/specialistica/vecchio ordinamento in giurisprudenza presso l'Università _____ di _____ in data _____ con la votazione di _____ (indicare anche l'eventuale lode) e di essersi immatricolato in data _____ .

Se in possesso di un titolo di studio conseguito all'estero, indicare gli estremi del provvedimento _____ con il quale detto titolo posseduto è stato riconosciuto equipollente al corrispondente titolo di studio italiano richiesto dal presente avviso di selezione.

