



## DOMANDA PER ACCEDERE ALL'ESERCIZIO DELLA PRATICA FORENSE

Alla Città Metropolitana di Firenze  
Direzione Avvocatura  
Via de' Ginori n. 10  
50123 Firenze

..I ....sottoscritt... Dott. (nome e cognome) .....  
Nat..... a.....  
il .....residente a .....  
in Via/Piazza .....  
tel. .... e-mail.....  
PEC (facoltativo)..... Cellulare .....

### CHIEDE

di essere ammess... a partecipare alla selezione (disposta con provvedimento dirigenziale n...../2024) per l'esercizio della pratica forense presso l'Avvocatura della Città Metropolitana di Firenze

### DICHIARA

**Ai sensi degli artt. 46 e ss. del DPR 445/2000, consapevole delle conseguenze anche di carattere penale in caso di dichiarazioni mendaci**

- di aver conseguito Laurea in Giurisprudenza presso l'Università di .....  
in data..... tesi in.....  
titolo.....

.....conseguendo il voto di.....

- di aver sostenuto gli esami indicati nel curriculum *vitae et studiorum*, che si allega alla presente;  
- di non essere iscritto all'albo dei praticanti

*oppure*

- di essere già iscritto all'albo dei praticanti dal ..... (*indicare data d'iscrizione*)  
- di essere consapevole che i dati forniti dai candidati saranno raccolti e trattati per le sole finalità di gestione della pratica forense, ai sensi dell'art.18 del D.Lgs n. 196/2003.

Si allega fotocopia di un valido documento d'identità e il curriculum *vitae et studiorum*.

Data.....

Firma

.....