

**ON.LE  
CONSIGLIO DELL'ORDINE  
DEGLI AVVOCATI di  
S A L E R N O**

Il sottoscritto dott. ....  
nato ..... il ...../...../.....,  
residente in ..... alla Via/Piazza .....  
iscritto al Registro dei Praticanti Avvocati dal ...../...../.....

**DICHIARA**

sotto la propria responsabilità e ad ogni effetto e conseguenza, di aver rispettato le precisazioni di cui al D.M. 17/2018 sugli obblighi formativi della pratica e

**CHIEDE**

l'approvazione del **secondo semestre** di tirocinio ai sensi della L. 247/2012 e D.M. Giustizia n° 70/2016.

Allega:

1. Libretto della pratica;
2. Ricevuta di versamento €. 45,00 quale tassa annuale di iscrizione al registro rilasciata dalla Tesoreria dell'Ordine;

Salerno lì .....

Con Osservanza.

Firma

.....

*Con riferimento al Regolamento europeo (GDPR) 2016/679, successive integrazioni e disposizioni, per la protezione dei dati personali, il sottoscritto presta il proprio consenso a codesto Consiglio dell'Ordine degli Avvocati, affinché questi provveda nello svolgimento delle sue funzioni istituzionali al trattamento dei dati personali sopra forniti e alle eventuali comunicazioni a terzi, consapevole che la mancata autorizzazione comporta l'impossibilità di accettazione della richiesta. Presto il consenso avendo preso visione dell'informativa in merito messa a disposizione dell'ufficio negli spazi pubblici e sul sito istituzionale e comunque avendo ricevuto adeguata informativa.*

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_