

ALLEGATO 2

RICHIESTA ASSISTENZA PER LA SCRITTURA O PER LE NECESSITA' DI VITA QUOTIDIANA DEL CANDIDATO

La/il sottoscritt _____

Nata/o a _____

Regolarmente iscritta/o alla sessione _____ degli esami di abilitazione alla professione forense

chiede

di essere autorizzata/o ad avvalersi dell'assistenza del signor/signora:

Per i seguenti motivi:

Allega documentazione medica, dichiarazione ai sensi dell'art. 48 DPR 445/2000 nonché documento di identità del richiedente e del dichiarante

Milano,

In fede