

ALLA CORTE D'APPELLO DI MILANO
SEGRETERIA ESAMI AVVOCATO
VIA FREGUGLIA, 1
20122 - MILANO

PEO: esamilibprof.ca.milano@giustizia.it

Oggetto: Richiesta certificato superamento esami di abilitazione forense.

..... sottoscritt.....

ai sensi del DPR 445/2000

DICHIARA

di essere nat.... a Il residente in

Via.....C.F.....,

di essersi laureat....in data presso l'Università degli Studi di.....

e avendo sostenuto gli esami di abilitazione all'esercizio della professione forense presso la Corte di Appello di Milano nella SESSIONE ANNO;

chiede

il rilascio di certificato superamento esame di abilitazione professionale.

Data

FIRMA _____

Allegare:

1) documento di Identità in corso di validità

Per il ritiro depositare o inviare, a mezzo posta o raccomandata **n. 2 marche da 16,00 e n. 1 marca da € 3,92** alla Segreteria Esami Avvocato della Corte d'Appello di Milano - Via Freguglia 1 - 20122 (stanza n. 425 – 3^piano) **Il certificato dovrà essere ritirato presso la Segreteria.**

DELEGA

per il ritiro il/la sig./sig.ra..... Si unisce fotocopia dei documenti di identità del delegante e del delegato.

FIRMA

Ritirata documentazione in data