

CONSIGLIO DELL'ORDINE DEGLI AVVOCATI DI ORISTANO

AUTOCERTIFICAZIONE

Il sottoscritto Dott. _____ nato a _____
il ____/____/____ residente in _____ via _____
n. _____, con studio in _____ via _____
n. _____,

DICHIARA

sul proprio onore e sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'art. 46 d.P.R. 28.12.2000 n. 445, in temporanea sostituzione del certificato di abilitazione alla professione, richiesto alla competente Autorità in data(*) ____/____/____ ed al momento non ancora rilasciato, nelle more del relativo procedimento amministrativo e con riserva di successiva produzione

AUTOCERTIFICA

di aver superato positivamente, con tutte le conseguenze di legge, l'esame di abilitazione all'esercizio della professione di Avvocato in data ____/____/____ dinanzi alla Commissione d'Esame costituita presso la Corte di Appello di _____.

Oristano, ____/____/____

Dott. _____
firma

(*) Indicare la data della richiesta alla Corte d'Appello del certificato di abilitazione alla professione.