

riservato all'Ufficio

N. _____

ALLA SEGRETERIA ESAMI AVVOCATO
presso la CORTE D'APPELLO DI VENEZIA

S. Marco, 3978 – 30124 VENEZIA

AMMESSO

NON AMMESSO

___l___ sottoscritt _____

nat ___ a _____ il _____

in nome proprio

per conto di _____
(di cui allega delega dell'interessato **con sottoscrizione autenticata da pubblico ufficiale**)

avendo sostenuto le prove scritte in data 15-16-17 dicembre 2009

CHIEDE

il rilascio di copia della seguente documentazione: _____

_____ busta n. _____

da spedire al seguente indirizzo _____
(indicare codice di avviamento postale)

Allegati

- Marca da bollo per un importo di EURO _____
(tener presente che per ogni due facciate l'importo è di € 0,52 - quindi calcolare il numero di facciate scritte ed allegare il relativo importo in marca da bollo)

- **Busta formato mezzo foglio, affrancata (€ 1,80) e completa di indirizzo**

N.B. Alle richieste inviate per posta deve essere allegata fotocopia del documento di identità

Data _____

Firma

Informato del fatto che i dati personali forniti con la presente domanda saranno raccolti presso la Segreteria Esami Avvocato della Corte d'Appello di Venezia, per la finalità di gestione dell'esame, il sottoscritto, ai sensi del D.Lgs. 196/2003 presta il proprio consenso al trattamento degli stessi.

Luogo e data _____ Firma _____

CORTE D'APPELLO DI VENEZIA
COMMISSIONE ESAMI AVVOCATO

In data _____ predisposto quanto richiesto nell'istanza

n. pagine _____ marche da bollo EURO _____

applicate marche da bollo _____

restituite marche da bollo _____

spedito il _____

francobolli _____

L'INCARICATO

PER RICEVUTA

DATA _____

FIRMA _____