

ALLA CORTE D'APPELLO DI CATANIA
SEGRETERIA ESAMI AVVOCATO
PIAZZA GIOVANNI VERGA
95127 CATANIA
PEO: esamiavvocato.ca.catania@giustizia.it

Oggetto: Richiesta certificato superamento esami di abilitazione forense.

Il/la sottoscritto/a _____ ai sensi
del DPR 445/2000

DICHIARA

di essere nato/a a _____ il _____ residente
in _____ Via _____ tel. _____,
di avere sostenuto gli esami di abilitazione all'esercizio della professione forense presso la Corte di
Appello di Catania nella SESSIONE DI ESAMI 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 brevi mano **n. 2 marche da 16,00 e n. 1 marca da € 3,92** alla Segreteria Esami Avvocato della Corte d'Appello di Catania – Piazza Giovanni Verga s.n. - 95127 (stanza n. 34 – 3^o piano). **Il certificato dovrà essere ritirato presso la Segreteria.**

DELEGA

per il ritiro il/la sig./sig.ra _____ si allega fotocopia dei documenti di identità del delegante e del delegato.

FIRMA

Ritirata documentazione in data _____