

## **ATTESTAZIONE DI INIZIO DELLA PRATICA FORENSE**

Il/la sottoscritto/a Avv. ....  
con studio e domicilio professionale in .....  
.....

### **DICHIARA**

la disponibilità ad accogliere presso il proprio studio quale primo dominus/secondo dominus (cancellare la voce che non interessa), a far data dal .....  
il/la dott./dott.ssa .....  
nato/a a ..... il .....  
per lo svolgimento della pratica professionale, impegnandosi a formarlo/a sotto la propria guida e controllo, conformemente alle disposizioni previste dalla Legge Professionale, dal DM 70/2016, dal Regolamento attuativo del tirocinio professionale e dal Codice Deontologico, dei quali ha conoscenza;  
a tal fine

### **DICHIARA**

- di essere iscritto/a in un albo degli Avvocati da almeno 5 anni e precisamente dal ..... ;
- di aver assolto l'obbligo di formazione continua nell'ultimo triennio;
- che attualmente presso il proprio studio svolgono la pratica forense anche i seguenti praticanti (specificare i praticanti seguiti quale secondo dominus):

dott./dott.ssa .....

dott./dott.ssa .....

dott./dott.ssa .....

Pordenone, .....

Firma

.....