

AUTOCERTIFICAZIONE DEL SUPERAMENTO DELL'ESAME DI AVVOCATO
(ai sensi del artt.43 e 46 d.p.r. 28.12.2000 n. 445 e art. 15 L. 183/2001)

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente in _____

P.zza/Via _____ n. _____

C.A.P. _____ Cod. Fisc. _____

DICHIARA

- di aver superato la prova orale dell'esame di avvocato in data _____
- nella sessione di esami anno _____
- davanti la commissione n. _____

In Fede

Pisa, _____
