

**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, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_