

AL CONSIGLIO NOTARILE DI PARMA

Piazzale Sant' Apollonia, 3

43121 – Parma

===

Io sottoscritto/a dr./dr.ssa _____ notaio in
con studio alla via _____ nr. _____ iscritto/a
nel _____ Ruolo _____ del
Consiglio Notarile di Parma

DICHIARO CHE:

La/Il _____ sottoscritta/o

_____, nata/o a _____ Prov.(_____),

il ____/____/____,

residente in _____

Prov.(_____)

Via/Piazza _____ n. _____,

tel. _____ e-mail _____,

laureata/o in Giurisprudenza in data ____/____/____, presso l'Università di

_____ matricola n. _____;

ovvero

iscritta/o al corso di laurea in Giurisprudenza dal ____/____/____, presso

l'Università di _____ matricola n.

è ammesso a frequentare il mio studio in qualità di praticante notaio.

Io sottoscritta/o dichiaro, altresì, ai sensi dell'art.6, 3° comma, del D.P.R.

Carta Intestata o Intestazione dello Studio Notarile

Marca da
Bollo
Euro 16,00

7.8.2012, n. 137, di avere almeno cinque anni di anzianità di iscrizione all'albo e di non avere al momento più di tre praticanti che frequentano il mio studio per lo svolgimento della pratica notarile, compreso quello iscrivendo.

Luogo e data di rilascio

Firma del Notaio _____

Sigillo