

Busta _____

Corte d'Appello di Brescia - Ufficio Esami avvocato

Via Lattanzio Gambara, 40

25122 BRESCIA

esamiavvocato.ca.brescia@giustizia.it

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____

in data ____/____/____ cell ____/_____

avendo sostenuto le prove scritte dell'esame per l'abilitazione all'esercizio della professione forense nella sessione dell'anno in corso ed essendo stato/a

AMMESSO/A NON AMMESSO/A alle prove orali

CHIEDE

ai sensi degli artt. 25 sgg. legge 241/90 il rilascio dei propri elaborati;

in copia semplice

con invio alla mail _____

in copia autentica

che verrà a ritirare presso l'Ufficio.

chiede altresì copia del verbale di correzione.

Delega per il ritiro delle copie, il/la sig./sig.ra _____

_____, _____

Firma _____

AVVERTENZE

Per i costi di scansione saranno applicate i diritti vigenti.

In caso di richiesta di copia AUTENTICA, saranno dovuti i **diritti di cancelleria** da quantificare e l'imposta di bollo € 16.00 ogni 4 facciate.

Le copie SEMPLICI saranno inviate **esclusivamente alla mail indicata in domanda** previo pagamento delle marche.

Le copie AUTENTICHE degli atti potranno essere ritirate a decorrere dal 20° giorno dalla richiesta, dal lunedì al venerdì esclusivamente dalle ore 10.00 alle ore 13.00 presso la segreteria esami.

Nel caso di ritiro di persona: presentarsi con copia del documento di riconoscimento valido ai sensi di legge sia del richiedente, che dell'eventuale delegato.

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO

totale pagine _____ importo dovuto € _____.

Rilasciate/Ritirate copie il _____,