(Da compilare in stampatello)

DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA PRATICA FORENSE
PRESSO L'AVVOCATURA DELLA CITTA' METROPOLITANA DI ROMA CAPITALE
ANNO 2026

All'Avvocatura
della Città metropolitana di Roma Capitale
Direzione Amministrativa
Viale Ribotta, 41
00144 Roma

amministrazioneavvocatura@pec.cittametropolitanaroma.it

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a _____ (PROV) _____il _____

residente in Via/Piazza _____ n. _____

Comune di _____ (PROV) _____

e domiciliato in Via/Piazza _____ n. _____

Comune di _____ (PROV) _____

Codice fiscale _____

di essere cittadino/a italiano/a ovvero _____

chiede

di partecipare alla selezione per soli titoli, finalizzata alla formazione di una graduatoria per l'ammissione alla pratica forense presso l'Avvocatura della Città metropolitana di Roma Capitale – ANNO 2026.

A tal fine, consapevole della responsabilità penale prevista per le dichiarazioni false dall'art. 76 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, dalle disposizioni del Codice Penale e dalle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del citato D.P.R. n. 445/2000

dichiara

- di aver conseguito la laurea in giurisprudenza in data _____ presso l'Università _____ con la votazione di _____
- relativamente all'iscrizione all'Albo dei praticanti avvocati dichiara:
  - □ di non essere mai stato iscritto

(Da compilare in stampatello)

□ di essere iscritto a far data dal _____ presso il Consiglio dell'Ordine degli avvocati di _____

- di aver riportato nei seguenti esami di profitto le votazioni di seguito indicate:

Materia	Voto esame I	Voto esame II (ove sostenuto)	Voto esame III (ove sostenuto)
Diritto costituzionale			
Diritto amministrativo			
Diritto civile			
Diritto processuale civile			
Diritto penale			
Diritto processuale penale			

- di possedere le necessarie conoscenze per l'utilizzo del personal computer e del programma di scrittura "word" od analogo, nonché per effettuare tramite internet ricerche normative e giurisprudenziali;
- di non versare in nessuna delle ipotesi di incompatibilità previste dall'avviso pubblico di indizione della selezione.

Il/La sottoscritto/a chiede che ogni comunicazione relativa alla presente selezione venga indirizzata al seguente indirizzo PEC: _____ e al seguente indirizzo e-mail: _____
e indica il seguente recapito telefonico: _____

Si impegna, in caso di ammissione, a rispettare le modalità che regolano lo svolgimento della pratica forense fissate nel vigente Regolamento per lo svolgimento della pratica forense presso l'Avvocatura della Città metropolitana di Roma Capitale, compreso l'obbligo della riservatezza e del divieto di divulgazione dei segreti d'ufficio.

Allega **in un unico file:**

□ Certificato di laurea con esami;

□ Copia di un documento di riconoscimento;

□ Copia del tesserino di iscrizione all'Albo dei praticanti avvocati (nel caso in cui il candidato risulti già iscritto).

(Da compilare in stampatello)

Roma, lì

FIRMA

_____

Il/La sottoscritto/a _____ avendo preso debita visione dell'informativa alla raccolta ed al trattamento dei dati personali, di cui all'art. 8 dell'Avviso pubblico, autorizza ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 l'Avvocatura metropolitana al trattamento dei propri dati personali ed alla pubblicazione della graduatoria finale sul sito istituzionale della Città metropolitana di Roma Capitale.

Roma, lì

FIRMA

_____