

MODELLO DI DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE PER N.2  
PRATICANTI AVVOCATO PRESSO L'AVVOCATURA PROVINCIALE .

Il/la sottoscritto/a ..... nato a .....  
il ..... C.F....., residente in  
..... alla  
Via ..... Cap.....  
Tel. .... Cell.....mail .....,  
PEC .....

**CHIEDE**

di essere ammesso a partecipare alla selezione per soli titoli finalizzata all'ammissione di n. 2 praticanti allo svolgimento della Pratica forense presso l'Avvocatura della Provincia di Brindisi;  
A tal fine, consapevole delle sanzioni penali per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e ss.mm.ii.,

**DICHIARA, SOTTO LA PROPRIA PERSONALE RESPONSABILITÀ**

- Che i dati anagrafici sopra indicati corrispondono a verità;
- di essere cittadin...italian...; ovvero..... (*in caso di altro Stato membro dell'Unione europea*);
- di godere dei diritti civili e politici;
- di essere in possesso di idoneità morale (*indicare presenza/assenza requisiti indicati nell'Avviso e le eventuali condanne penali riportate, anche in via non definitiva*);
- di aver conseguito diploma di laurea in giurisprudenza in data..... presso.....con la votazione di .....; per i laureati all'estero indicare gli estremi del provvedimento di equipollenza .....
- di aver sostenuto, nel corso di studi di cui al precedente punto, i seguenti esami :  
\_\_\_\_\_ con il seguente voto \_\_\_\_\_.
- Di essere iscritto nel registro praticanti avvocati presso l'Albo Avvocati di \_\_\_\_\_ (*indicare anche Avvocato Dominus*) da \_\_\_\_\_ (*indicare periodo esatto*);
- Di avere letto ed accettare l'Avviso e tutti gli atti presupposti e/o connessi;
- Di essere consapevole ed accettare senza riserve che la pratica verrà svolta secondo quanto previsto dal disciplinare d'incarico per il praticante presso l'Avvocatura Provinciale di Brindisi allegato alla Determinazione Dirigenziale di indizione della presente procedura;
- Di essere consapevole ed accettare senza riserve che il tirocinio forense presso l'Avvocatura della Provincia di Brindisi non consente l'instaurazione di un rapporto di lavoro subordinato ma prevede l'erogazione di un rimborso onnicomprensivo per l'attività svolta ex art. 41, comma 11, legge n. 247/2012, fino ad un massimo di € 400,00 lordi mensili nei termini e nelle modalità previste dal disciplinare d'incarico di cui al punto precedente.

Il/La sottoscritto/a dichiara di eleggere quale unico domicilio per le eventuali comunicazioni quello digitale di cui al seguente indirizzo di posta elettronica certificata \_\_\_\_\_, richiedendo che tutte le informazioni relative alla selezione, ivi compreso l'iter della procedura, gli/le vengano ivi indirizzate.

Dichiara, infine, di essere edotto che i propri dati personali saranno trattati nel rispetto del D.Lgs 196/03 e ss.mm.ii., per le finalità pertinenti alla selezione in oggetto.

Allegati: \_\_\_\_\_ (*cfr. Avviso*)

(firma)

Lì \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Dichiarazione sostitutiva di certificazione**

(art. 46, D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000, sotto la propria personale responsabilità

\_\_\_\_\_

dichiara

\_\_\_\_\_

Si allega copia del documento di identità \_\_\_\_\_  
avente validità sino al \_\_\_\_\_

Luogo e data \_\_\_\_\_

Il dichiarante

\_\_\_\_\_