

DOMANDA DI AMMISSIONE AL TIROCINIO FORMATIVO PRESSO

IL TRIBUNALE DI TORINO

(ex art. 37 d.l. 98/2011 convertito in L. 111/2011 e D.M. Giustizia 17 marzo 2016 n. 58)

Al Presidente del TRIBUNALE DI TORINO

Il sottoscritto

NOME

COGNOME

DATA DI NASCITA

LUOGO DI NASCITA

RESIDENZA

CODICE FISCALE

*

LAUREA CONSEGUITA PRESSO L'UNIVERSITA' DI

DATA DI LAUREA

VOTO DI LAUREA

MEDIA VOTI ESAMI diritto costituzionale, diritto privato, diritto processuale civile, diritto commerciale, diritto penale, diritto processuale penale, diritto del lavoro, diritto amministrativo

*

PRATICA PROFESSIONALE SVOLTA PRESSO L'AVVOCATO

NOME STUDIO LEGALE

DATA DI INIZIO PRATICA PROFESSIONALE

ISCRITTO ALLA SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE PER LE PROFESSIONI LEGALI DI

*

PREFERENZA PER IL SETTORE:

CIVILE

PENALE

CHIEDE

Di essere ammesso a svolgere presso il Tribunale di Torino il tirocinio sostitutivo della pratica professionale, secondo quanto previsto dalla Convenzione fra il Tribunale di Torino e il Consiglio dell'Ordine degli Avvocati di Torino in data 8 giugno 2017.

A tal fine:

- Dichiaro che tutte le informazioni sopra riportate sono vere.
- Dichiaro di non aver riportato condanne per delitti non colposi o a pena detentiva per contravvenzioni e non essere stato sottoposto a misure di prevenzione o sicurezza (art. 42-ter, secondo comma, lettera g, del regio decreto 30 gennaio 1941, n. 12).
- Si impegna al rispetto degli obblighi di riservatezza e di riserbo riguardo ai dati, alle informazioni e alle notizie acquisite durante il periodo di formazione; a mantenere il segreto su quanto appreso durante lo svolgimento dello stage; ad astenersi dalla deposizione testimoniale.
- Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, che i dati personali saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.
- Dichiaro di voler ricevere le comunicazioni relative al tirocinio al seguente indirizzo di posta elettronica: .

(luogo e data)

(firma leggibile)