

Marca da  
Bolli da  
euro 16,00

DOMANDA DI AMMISSIONE ALL'ESAME

Per il riconoscimento del titolo professionale conseguito in paese europeo

Al CONSIGLIO NAZIONALE FORENSE  
Commissione per il riconoscimento del titolo straniero  
Via del Governo Vecchio,3  
-00186 ROMA-

Il/La Sottoscritto/a ( nome cognome )

\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in Via /Piazza \_\_\_\_\_

cap \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Cell \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

in possesso del titolo professionale di \_\_\_\_\_

Scelta della/e materia/e

MATERIA 1 \_\_\_\_\_

MATERIA 2 \_\_\_\_\_

MATERIA 3 \_\_\_\_\_

Chiede di poter partecipare alla sessione esami per il riconoscimento del titolo straniero.

Allega:

- Copia autenticata del decreto ministeriale
- Copia del documento di identità/passaporto

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_

In fede

## NOTE

1. Il modulo di domanda per l'esame deve essere compilato in tutte le sue parti, diversamente la domanda non sarà accettata;
2. Saranno convocati i candidati che avranno presentato la domanda per l'esame nel termine di trenta giorni prima della convocazione per la prova;
3. La convocazione per gli esami sarà effettuata entro trenta giorni dalla data delle prove.