

MARCA DA BOLLO
€ 16,00

Consiglio Notarile del Distretto di Pisa

Via Trieste n. 35

56126 – Pisa

Io sottoscritto/a dott./dott.ssa _____ Notaio in _____
con studio in Via _____, iscritto/a nel Ruolo del Collegio del Distretto Notarile di Pisa,

DICHIARO CHE:

il/la dott./dott.ssa (Sig.re/Sig.ra o laureando/a)
_____ nato/a a _____
il ___/___/___ residente a _____ (prov.) _____, Via _____, n. ___ c.a.p. ___ è
ammesso/a frequentare il mio studio in qualità di praticante notaio.

Io sottoscritto/a dichiaro, altresì, ai sensi dell'art.6, 3° comma, del D.P.R. 7.8.2012, n. 137, di avere almeno cinque anni di anzianità di iscrizione all'albo e di non avere al momento più di tre praticanti che frequentano il mio studio per lo svolgimento della pratica notarile, compreso quello iscrivendo.

Luogo e data

Firma e sigillo

.....

.....