

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

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

**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, per il periodo a partire dal \_\_\_\_\_;

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 aver conseguito la laurea in giurisprudenza in data..... presso.....con la votazione di .....; per i laureati all'estero indicare gli estremi del provvedimento di equipollenza .....
- Di essere consapevole che la pratica verrà svolta secondo quanto previsto dal disciplinare allegato alla determinazione dirigenziale n.\_\_\_\_del \_\_\_\_\_di cui riceverà copia in caso di esito favorevole della selezione.
- Di essere consapevole che il tirocinio forense presso l'Avvocatura della Provincia di Brindisi non comporta diritto a compensi e non consente l'instaurazione di un rapporto di lavoro subordinato.

Il sottoscritto dichiara di indicare quale recapito, per le eventuali comunicazioni il seguente domicilio \_\_\_\_\_ nonché il seguente indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_, richiedendo che tutte le informazioni relative alla selezione, ivi compreso l'iter della procedura, gli vengano ivi indirizzate.

Dichiaro, 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.  
Allega il proprio curriculum vitae, in formato elettronico non modificabile.

(firma)

Li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Dichiarazione sostitutiva di certificazione**

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

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_