



## CONSIGLIO DELL'ORDINE DEGLI AVVOCATI DI FIRENZE

### **TERMINE DEI DICHIOTTO MESI DI PRATICA**

Al termine dei diciotto mesi di pratica ed entro il mese successivo alla scadenza del periodo, tutti i praticanti devono provvedere a:

#### **1. Previo appuntamento con il Tutore assegnato:**

- Consegnare al Tutore il libretto della pratica per la vidimazione del terzo semestre;
- Consegnare al Tutore apposite relazioni scritte - firmate dal praticante e controfirmate dall'Avvocato presso cui lo stesso svolge la pratica – inerenti le principali questioni di diritto esaminate nell'intero anno (devono essere almeno due);
- Consegnare al Tutore apposite relazioni scritte - firmate dal praticante – illustranti le principali cause civili e penali alle quali ha assistito nell'intero semestre (almeno tre);
- Elencare le relazioni suddette con oggetto e riferimento normativo in apposito indice che deve essere firmato dal Praticante e controfirmato dal Dominus .

Il Tutore dopo avere esaminato il libretto e le relazioni consegnate provvederà a vidimare il libretto, le singole relazioni e l'indice.

#### **2. Inviare libretto e relazioni scansionati in un unico file in formato PDF (risoluzione max 400 dpi) al Consiglio dell'Ordine all'indirizzo e-mail [uffici.segreteria@ordineavvocatifirenze.eu](mailto:uffici.segreteria@ordineavvocatifirenze.eu)**

**N.B. Le relazioni dovranno essere conservate presso il proprio domicilio per il periodo di legge.**

Al Consiglio  
dell'Ordine degli Avvocati  
**FIRENZE**

**DOMANDA DI CERTIFICATO DI COMPIUTA PRATICA**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_  
iscritto nel Registro Speciale Praticanti Avvocati di codesto Ordine dal \_\_\_\_\_  
con domicilio professionale presso l'Avv. \_\_\_\_\_  
con studio in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

CHIEDE

**che gli/le sia rilasciato il certificato di compiuta pratica per diciotto mesi.**

**Allega:**

- Libretto della pratica;
- Relazioni sulle questioni giuridiche e sulle cause civili e penali del III semestre con indice

Ricevuta del pagamento di € **7,50** da effettuarsi a mezzo bonifico bancario alle seguenti coordinate bancarie:

**ORDINE AVVOCATI DI FIRENZE**

**Banca INTESA SANPAOLO**

**c/c n. 68471100000001420 – ABI 03069 – CAB 02887**

**IBAN : IT70 F030 6902 8871 0000 0001 420**

**Causale : Nominativo – Richiesta certificato compiuta pratica**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

presa visione dell'Informativa pubblicata sul sito dell'Ordine degli Avvocati di Firenze e disponibile anche presso gli Uffici di Segreteria, acconsente il trattamento dei dati richiesti nel presente modulo (il consenso rappresenta la base giuridica del trattamento).

Letto, confermato e sottoscritto,

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
(luogo) (data)

Firma \_\_\_\_\_

***Si avverte che, una volta ottenuto il certificato di compiuta pratica, il praticante resterà iscritto nel Registro dei Praticanti Avvocati, con tutte le conseguenze che ciò comporta, con obbligo quindi di pagamento delle tasse professionali, salvo che non presenti domanda di cancellazione.***