

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.