

Il / la sottoscritt__ dott. _____

(i n s t a m p a t e l l o)

nat__ a _____ prov. di _____

il ___/___/19___ residente in _____

prov. di _____ c.a.p. _____ via

_____ n.° _____ tel. ___/_____

con domicilio eletto, per qualsiasi comunicazione, in _____

via _____ n.° _____ c.a.p _____

tel. ___/_____ cell. ___/_____

Codice fiscale: _____

email _____

CHIEDE

di essere iscritt__ al Corso Unificato per l'anno 2020 - 2021.

A tal scopo, ai sensi degli art.46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n.445 consapevole delle sanzioni previste dal citato D.P.R. 445/2000 sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

- di essere nat__ a _____ il ___/___/19___;

- di essersi laureato in data ___/___/201__ presso l'università di _____
_____ con voti ___/_____

- di essere (stat_) iscritt__ nel registro dei praticanti con delibera del Consiglio
Notarile di _____ dalla data del ___/___/_____

e di effettuare la pratica notarile presso il Notaio _____
della sede di _____

❖ di essere già stato iscritt__ al Corso Unificato per l'anno 20__ - 20__ .

Roma, lì _____

(Firma per esteso e leggibile)

Si prega di compilare il modulo in stampatello e in modo leggibile che dovrà essere consegnato alla Segreteria della Scuola a mano allo sportello oppure al seguente indirizzo e-mail: scuolaanselmiroma@notariato.it.