

**Modello di attestato di inizio pratica** (da allegare alla  
domanda di iscrizione nel Registro Speciale dei Praticanti)

**SU CARTA INTESTATA DELLO STUDIO**

Il sottoscritto Avv. \_\_\_\_\_ iscritto all'Albo degli Avvocati di Como  
dal \_\_\_\_\_ con studio in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ ,  
e-mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_, in possesso  
dell'attestato di formazione continua rilasciato il \_\_\_\_\_ dal Consiglio  
dell'Ordine degli Avvocati di \_\_\_\_\_, attesta che in data \_\_\_\_\_  
il/la Dott. \_\_\_\_\_ ha iniziato presso questo studio il tirocinio  
professionale forense.

Si impegna, sotto la sua responsabilità e nella consapevolezza che dichiarazioni non  
conformi al vero ed eventuali inadempimenti sono perseguibili anche in sede  
disciplinare, ad osservare quanto stabilito dalla legge professionale (e, in particolare,  
dall'art. 41 della l. 31.12.2012 n. 247) e dall'art. 40 del Codice Deontologico Forense.  
Dichiara inoltre che presso di sé stanno svolgendo la pratica professionale anche i  
dottori di seguito elencati:

- 1) \_\_\_\_\_
- 2) \_\_\_\_\_

Como, \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_

**N.B.**

- 1) anzianità minima dell'avvocato: almeno cinque anni di iscrizione all'Albo
- 2) numero massimo per avvocato: tre praticanti nel periodo di durata della  
pratica degli stessi, salvo autorizzazione del Consiglio dell'Ordine