

Busta _____

Corte d'Appello di Brescia - Ufficio Esami avvocato

Via Lattanzio Gambara, 40

25122 BRESCIA

esamiavvocato.ca.brescia@giustizia.it

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____

in data ____/____/____ cell ____/____, avendo sostenuto le prove

| ____ | **SCRITTE** | ____ | **ORALI**

dell'esame per l'abilitazione all'esercizio della professione forense nella sessione dell'anno _____

in data _____

CHIEDE

ai sensi degli artt.25 segg. legge 241/90 il rilascio di **copia dell'elaborato** redatto in tale occasione, con la seguente motivazione: _____

Si richiede il rilascio:

in copia semplice con invio alla mail (**NO PEC**) _____

in copia autentica, che verrà a ritirare presso l'Ufficio.

Delega per il ritiro delle copie, il/la sig./sig.ra _____

Luogo e data _____, _____ Firma _____

AVVERTENZE

Per le copie SEMPLICI:

i **diritti di accesso** saranno comunicati dall'Ufficio in base alle pagine richieste. Una volta ricevute le marche, saranno inviate le copie **esclusivamente alla mail indicata in domanda – NON PEC.**

Per le copie AUTENTICHE:

saranno dovuti i **diritti di cancelleria** da quantificare e l'imposta di bollo € 16.00 ogni 4 facciate.

Le copie AUTENTICHE degli atti potranno essere ritirate nei termini di legge, dal lunedì al venerdì esclusivamente dalle ore 10.00 alle ore 13.00 presso la segreteria esami.

Nel caso di ritiro di persona: presentarsi con copia del documento di riconoscimento valido ai sensi di legge sia del richiedente, che dell'eventuale delegato.

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO

totale pagine _____ importo dovuto € _____, _____

Rilasciate/Ritirate copie il _____,