

**On. Consiglio dell'Ordine degli
Avvocati di L'Aquila**

RICHIESTA CERTIFICATO

Il/ La sottoscritt __ Avv. _____

nat __ a _____

codice fiscale _____

residente a _____

in Via _____

con studio legale in _____ Via _____

CHIEDE

Che gli venga rilasciato un certificato attestante il periodo della sua iscrizione all'Albo di codesto Ordine, affinché possa richiedere l'iscrizione all'Albo Speciale dei Cassazionisti.

A tal fine, dichiara sotto la personale responsabilità, che durante il periodo in cui ha esercitato la professione forense, ha trattato cause dinanzi alla Corte d'Appello ed ai Tribunali del Distretto.

In fede.

L'Aquila, li _____

Avv. _____