

**A10****CORTE DI APPELLO DI TRENTO****Richiesta rilascio certificato di abilitazione all'esercizio della professione legale**

Il/La sottoscritto/a

COGNOME E NOME

DATA E LUOGO DI NASCITA

RESIDENZA
(Città, Via/Piazza, n° civico, CAP)

TELEFONO

EMAIL

avendo superato gli esami di abilitazione all'esercizio della professione forense nella Sessione

_____ prova orale sostenuta il __ _ - - - - -

CHIEDE

il rilascio di certificato di abilitazione all'esercizio della professione legale per gli usi consentiti

 IN CARTA SEMPLICE **IN BOLLO****DATA****FIRMA****DOCUMENTI DA ALLEGARE E DIRITTI DOVUTI**

1. N. 1 marca per diritti di cancelleria di € **3,92** se il certificato è richiesto in carta semplice;
2. N. 1 marca per diritti di cancelleria di € **3,92** e n.2 marche da bollo di € **16,00** se il certificato è richiesto in bollo;
3. N.1 marca per diritti di cancelleria di € **7,84** per diritto di **certificato urgente** rilasciato nella medesima giornata della richiesta, oltre n. 2 marche da bollo di € **16,00** se il certificato è richiesto in bollo;
4. In caso di delega al ritiro, **allegare la delega e la fotocopia dei documenti di identità del delegante e del delegato**