

**Domanda di inserimento nell'Elenco degli Avvocati,  
dei Praticanti Abilitati al Patrocinio e dei Praticanti Semplici  
disponibili all'assunzione dell'incarico di**

**AMMINISTRATORE DI SOSTEGNO**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

con studio sito a \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

iscritto

- nell'Albo degli Avvocati dell'Ordine di Udine a far data dal \_\_\_\_\_;
- nell'Elenco dei Praticanti con Patrocinio a far data dal \_\_\_\_\_;
- nel Registro dei Praticanti a far data dal \_\_\_\_\_

presenta

**domanda**

affinché questo Onorevole Consiglio voglia deliberarne l'inserimento nell'Elenco degli Avvocati, dei Praticanti Abilitati al Patrocinio e dei Praticanti Semplici disponibili all'assunzione dell'incarico di Amministratore di Sostegno, dichiarando a tal fine di non aver subito sanzioni disciplinari superiori all'avvertimento.

Udine, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_