

CARTA INTESTATA O INTESTAZIONE DELLO STUDIO NOTARILE

Marca da bollo
16,00 Euro

AL PRESIDENTE DEL CONSIGLIO NOTARILE
DI MODENA

Io sottoscritto/a dr./dr.ssa _____ Notaio in _____
 con studio alla via _____ nr. _____ iscritto/a _____ nel _____ Collegio _____
 Notarile di Modena _____

CERTIFICO

che il /la dr./dr.ssa _____ nato/a a _____ il _____ residente a _____
alla Via _____ nr _____ iscritto/a _____ dal _____ giorno _____
_____ nel Registro del Tirocinio del Consiglio Notarile di Modena, a
seguito del positivo superamento in data _____ della prova orale del concorso
notarile indetto con Decreto Ministeriale del _____ (pubblicato nella G.U. n. _____ del
_____. IV serie speciale - Concorsi ed Esami n. _____ del _____) ha svolto
continuativamente, presso il mio studio, il tirocinio obbligatorio ai sensi dell'art. 5, comma
6-*bis*, della Legge 16 febbraio 1913 n. 89, così come modificato dall'art. 1 comma 1, lettera
b), del D.Lgs 24 aprile 2016 n. 166, per il periodo di almeno 120 (centoventi) giorni e
precisamente dal giorno _____ al giorno _____ .

Luogo e data di rilascio

firma e sigillo