All'Ufficio Avvocatura dell'Azienda USL Latina Via P.L. Nervi Centro Direzionale Latina Fiori Torre 2G 04100 Latina

Il/la sottoscritto/a			
Chiede			
di partecipare alla selezione per soli all' Avvocatura dell'Azienda USL Latin A tal fine, consapevole delle sanzioni per dall'art. 76 D.P.R. n. 445 del 28 dicembre - di essere nato/a il di essere cittadino/a italiano/a; ovvo (o di altro Stato membro dell'Union) - residente in	a indetto con avviso del	iarazioni mendaci, previste ia personale responsabilità:;	
 di aver conseguito la laurea in giuri presso relativamente all'iscrizione al Regi di non essere mai stato di essere iscritto a fai 	sprudenza in data	aver alla data odierna	
diritto costituzionale diritto del lavoro diritto amministrativo diritto penale diritto civile diritto processuale civile diritto processuale penale	1ª o unica annualità	2ª annualità	
Ogni comunicazione relativa alla presente via	c.a.p	lo svolgimento della pratica o n°963 del 27/07/2023 e e e e e e e e e e e e e e e e e e e	

avvocati. Inoltre, si dichiara consapevole del fatto che, ai fini del conseguimento del certificato di

compiuta pratica, il periodo di pratica forense espletato presso l'Avvocatura dell'Azienda USL di Latina potrà essere preso in considerazione per un massimo di mesi 12 e che è fatta salva la facoltà per entrambe le parti di far cessare il rapporto in qualsiasi momento dello stesso dietro semplice comunicazione scritta.

Allega:	
 □ Certificato di laurea con esami □ Copia del tesserino di iscrizione al registro □ Copia di un documento di identità 	dei praticanti avvocati (solo per gli iscritti)
Copia di un documento di identita	
, lì	
	FIRMA
Il/La sottoscritto/aal trattamento dei propri dati personali ed alla e selezione sul sito internet dell'Azienda.	
, lì	
	FIRMA