

**DOMANDA DI AMMISSIONE AL CORSO DI ALTA FORMAZIONE  
PREPARAZIONE ALL'ESAME DI STATO PER L'ABILITAZIONE  
ALLA PROFESSIONE DI AVVOCATO**

**Al Direttore del Corso di Alta Formazione  
Avv. Prof. Federico Basilica  
Università degli Studi di Roma "La Sapienza"  
email: formazione\_avvocati@uniroma1.it**

Il/La sottoscritto/a

.....

codice fiscale

.....

nato/a ..... il ..... nazionalità

..... residente in ..... via

..... C.A.P. .... Telefono

..... Fax .....

mobile .....e-mail

.....

Matricola INFOSTUD: ..... (se presente) Ente

Finanziatore.....

P. IVA

.....Indirizzo.....

in possesso del seguente titolo universitario:

.....

conseguito il giorno ..... presso

l'Università/Istituto.....

..... con la seguente votazione

.....

chiede di essere ammesso/a al Corso di Alta Formazione in

.....

istituito presso la Facoltà/Dipartimento

.....

dell'Università degli Studi di Roma "La Sapienza", per l'a.a. 2018/2019 .

A tal fine, allega alla presente:

- Fotocopia di un documento d'identità valido, debitamente sottoscritto e leggibile (Carta d'Identità - Patente Auto - Passaporto);
- Autocertificazione del titolo universitario conseguito;
- Fotocopia "Dichiarazione di Valore" (per coloro che hanno conseguito il titolo universitario all'estero);
- Dichiarazione di consenso per il trattamento dei dati personali (Allegato 2);

Il /La sottoscritto/a dichiara di aver letto e di approvare in ogni suo punto il bando di ammissione al Corso di Alta Formazione, di essere in possesso di tutti i requisiti ivi previsti e di essere consapevole che, ai sensi del D.Lgs. 445/2000, il rilascio di dichiarazioni false o incomplete costituisce un reato penale.

Data

Firma autografa del/la candidato/a