**Al Sig. Procuratore della Repubblica**

**di**

**PARMA**

Oggetto: domanda di tirocinio formativo ex art. 73 Legge 9 agosto 2013 n.98

 (come modificato dagli artt. 50 e 50 bis del DL 24 giugno 2014 n 90).

Il/la sottoscritto/a

dott.

nato a il,

residente in in via nr. ,

c.f.:

domiciliato in

tipo di documento

numero documento

telefono

email

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 in materia di Documentazione Amministrativa.

**DICHIARA**

* + - * di essere in possesso dei requisiti di cui all’art. 73 comma 1 del DL 69/2013;
			* di essere in possesso dei requisiti di onorabilità consistenti nel non aver riportato condanne per delitti non colposi o a pena detentiva per contravvenzioni e non essere stato sottoposto a misure di prevenzione o sicurezza;
			* di impegnarsi ad osservare riservatezza e segretezza;
			* di aver conseguito la laurea in Giurisprudenza – in un corso di durata almeno quadriennale – con il voto di ………….. ;
			* di avere superato gli esami di Diritto Penale, Diritto Processuale Penale con il voto medio di :
* di avere riportato, nell’esame di Diritto Penale, il voto di …/30;
* di avere riportato nell’esame di Diritto Processuale Penale il voto di …./30;

**Altre Dichiarazioni**

* ha presentato domanda di Tirocinio formativo presentata anche presso altri Uffici Giudiziari SI/NO
* ha presentato domanda di Tirocinio formativo presentata presso altri Uffici Giudiziari SI/NO
* in caso positivo indicare gli uffici e le sedi: ……………………………………………………. ;
* svolge o ha svolto il Dottorato di Ricerca: SI/NO
* è iscritto o è stato iscritto alla SSPL (Scuola di Specializzazione per le Professioni Legali) SI/NO
* collabora o ha collaborato con l’Università: SI/NO
* partecipa o ha partecipato ad altri corsi di perfezionamento in materie giuridiche successive alla laurea : SI/NO
* sta svolgendo o ha svolto la Pratica Forense: SI/NO

 in caso positivo indicare lo studio legale ……………………………………………………… ;

autorizza esplicitamente il consenso espresso al trattamento dei propri dati per le finalità di cui al bando.

Parma, ……………………..

Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Allega fotocopia del documento di identità