Spett.le Consiglio notarile di Pordenone Via Bertossi, 7 33170 - Pordenone

| Data: |
|--|
| |
| |
| |
| Il sottoscritto dott. |
| notaio in |
| CERTIFICA |
| |
| che il dott./la dott.ssa |
| nato/a a |
| il giorno |
| residente in |
| |
| svolge il tirocinio obbligatorio previsto dall'art.5, comma 6 bis, della legge 16 febbraio 1913 i 89, così come modificato dall'art.1, comma 1, lettera b) del D.Lgs. 24 aprile 2006 n. 166, presso il mio studio in |
| |
| |
| |
| |
| |
| Firma |
| |