Marca da bollo

€ 16,00

AL CONSIGLIO NOTARILE

DI TRENTO e ROVERETO

###### CERTIFICATO DI ASSENSO

Il/La sottoscritto/a dott./dott.ssa\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ notaio in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, iscritto nel Ruolo del Collegio Notarile dei Distretti Riuniti di Trento e Rovereto, acconsente che il/la Dott./Dott.ssa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il giorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, domiciliato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, svolga l’attività di praticante presso il mio studio in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma e Sigillo