

**FAC SIMILE NON STAMAPRE E NON COMPILARE HA SOLO VALORE
ESEMPLIFICATIVO**

AL CONSIGLIO NOTARILE DI MODENA

Io sottoscritto/a dr./dr.ssa _____ notaio in
con studio alla via _____ nr. _____ iscritto/a nel Ruolo del
Consiglio Notarile di Modena

DICHIARO CHE

Il /la dr./dr.ssa (o sig. /sig.ra se laurendo/a) _____ nato/a a
il _____ residente a _____ via _____ nr _____ c.a.p. _____

Ha frequentato il mio studio per la pratica notarile nel periodo dal _____ (data _____ di
iscrizione nel registro dei praticanti)¹ al _____ (giorno di scadenza del bimestre/
mese in caso di pratica abbreviata)²

Luogo e data di rilascio³ _____ firma e sigillo

¹ Corrisponde al giorno in cui il Consiglio Notarile ha deliberato l'iscrizione.

² Nel dubbio interpretativo se alla pratica di applichi la Legge Notarile n.89 del 1913 o il D.P.R. 7/08/2012 n. 137 si richiede che il primo certificato sia rilasciato con durata fino allo stesso giorno corrispondente a quello. Es: iscrizione deliberata il 04/09/2012 il primo bimestre scade il 04/11/2012.

³ Il certificato deve essere rilasciato dal Notaio a scadenza del bimestre (o a scadenza del mese nel caso di pratica abbreviata) ai sensi dell'art. 8 co. 4 Regolamento Notarile R.D. 10/09/1914 nr. 1326, e consegnato alla segreteria del Consiglio entro il termine massimo di due mesi (o un mese) a decorrere dalla scadenza del bimestre (o del mese) ai sensi dell'art.8 co 3, e dell'art. 9 co. 4 del citato Regolamento Notarile.

**FAC SIMILE NON STAMAPRE E NON COMPILARE HA SOLO VALORE
ESEMPLIFICATIVO**

AL CONSIGLIO NOTARILE DI MODENA

Io sottoscritto/a dr./dr.ssa _____ notaio in
con studio alla via _____ nr. _____ iscritto/a nel Ruolo del
Consiglio Notarile di Modena

DICHIARO CHE

Il /la dr./dr.ssa (o sig. /sig.ra se laurendo/a) _____ nato/a a
il _____ residente a _____ via _____ nr _____ c.a.p. _____

Ha frequentato il mio studio per la pratica notarile per i complessivi diciotto mesi (otto
mesi per la pratica abbreviata) per il periodo dal _____ (data di iscrizione nel registro dei
praticanti) al _____ (giorno di scadenza della pratica complessiva)

Luogo e data di rilascio⁴

firma e sigillo

⁴ Il certificato deve essere consegnato alla segreteria del Consiglio unitamente all'ultimo certificato bimestrale o mensile in caso di pratica abbreviata.