

**FAC-SIMILE DI CERTIFICATO DI ASSENSO**

**MARCA DA BOLLO EURO 16,00**

**AL CONSIGLIO NOTARILE DI BRINDISI**

Io sottoscritto Dr./ssa \_\_\_\_\_ notaio in \_\_\_\_\_ con studio alla

Via \_\_\_\_\_, iscritto/a nel Ruolo del Distretto Notarile di Brin-  
disi,

**ACCONSENTO**

a \_\_\_\_\_ che il \_\_\_\_\_ Dr./ssa \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ in

il \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_ alla

Via \_\_\_\_\_, frequenti il mio studio per svolgervi la prescritta  
pratica notarile.

Io sottoscritto dichiaro inoltre, come previsto dall'art.6, comma 3) del DPR  
7/8/2012 n.137, di avere un'anzianità di servizio superiore a cinque anni e di  
non avere superato il limite di tre praticanti.

DATA

**FIRMA E SIGILLO**