

Marca  
da bollo  
da € 16,00

AL PRESIDENTE DEL CONSIGLIO NOTARILE DEI  
DISTRETTI RIUNITI DI ASCOLI PICENO E FERMO

---

Il/La sottoscritto/a Dr./Dr.ssa \_\_\_\_\_  
nata/o a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il giorno \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_, C.F.  
\_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_),  
Via \_\_\_\_\_, n.\_\_\_\_,  
Tel. \_\_\_\_\_, Mob. \_\_\_\_\_,  
indirizzo MAIL \_\_\_\_\_,  
indirizzo PEC \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere iscritto/a nel Registro dei Tirocinanti Notai dei Distretti Notarili Riuniti di Ascoli Piceno e Fermo al fine di compiere il tirocinio obbligatorio prescritto dall'art. 5, n. 6-*bis*, Legge Notarile 16 febbraio 1913, n. 89.

A tale scopo, consapevole delle responsabilità che assume ai sensi dell'art. 26 della Legge 04 gennaio 1968, n.15, nonché dell'art. 6 del D.P.R. 20 ottobre 1998, n. 403, ai sensi dell'art. 1 del D.P.R. 403/1998, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445,

**DICHIARA**

- Di essere nato/a il giorno \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_),  
C.F. \_\_\_\_\_;
- Di essere residente nel Comune di \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), C.A.P. \_\_\_\_\_,  
in Via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_;
- Di aver superato la prova orale e di essere risultato idoneo al concorso per esame a n. \_\_\_\_  
posti di notaio indetto con Decreto Ministeriale \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_;

**DICHIARA INOLTRE**

- Di essere a conoscenza dei poteri di controllo spettanti al Consiglio Notarile ai sensi dell'art. 11 del D.P.R.403/98;
- di avere preso visione della allegata informativa al trattamento dei dati personali, autorizzando, ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e del GDPR (Regolamento UE 2016/679), il trattamento dei propri dati personali contenuti nella presente domanda e nei relativi allegati.

Allega i seguenti documenti:

1. Dichiarazione di consenso del notaio, in originale e in bollo, ad effettuare il tirocinio obbligatorio, ai sensi dell'art. 5, n. 6-bis, Legge Notarile, presso lo studio del/della Dr./Dr.ssa \_\_\_\_\_ Notaio in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_);
2. Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà relativa al superamento della prova scritta ed orale/ copia dell'attestato di avvenuto superamento della prova orale del suddetto concorso;
3. Copia del proprio documento di riconoscimento C.I. n. \_\_\_\_\_ rilasciata in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_;
4. Copia della propria tessera sanitaria;
5. Informativa al trattamento dei dati personali.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Con osservanza

---

(firma per esteso del dichiarante)