

ESAME PER L'ABILITAZIONE ALLA PROFESSIONE FORENSE Come compilare il modello F23

Provincia di residenza del candidato

Nome della banca in cui si effettua il versamento o poste Italiane

Agenzia della banca o ufficio postale

Mod.

1. VERSAMENTO DIRETTO AL CONCESSIONARIO DI

2. DELEGA IRREVOCABILE A

AGENZIA/UFFICIO _____ PROV. _____

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

3. NUMERO DI RIFERIMENTO (*)

Dati anagrafici del candidato

Codice ufficio/ente diverso per ogni provincia e talvolta diverso all'interno della stessa provincia o delle grandi città. Vedi elenco allegato

Non compilare

CODICE 729T UGUALE PER TUTTI

Iscrizione esame avvocato sessione _____ (indicare l'anno)

Importo 12,91 euro

DATI ANAGRAFICI

4. COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE _____ NOME _____ DATA DI NASCITA _____

SESSO M o F _____ COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE _____ PROV. _____ CODICE FISCALE _____

5. COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE _____ NOME _____ DATA DI NASCITA _____

SESSO M o F _____ COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE _____ PROV. _____ CODICE FISCALE _____

DATI FISCALI

6. UFFICIO O ENTE _____ 7. COD. TERRITORIALE (*) _____ 8. CONTENZIOSO _____ 9. CAUSALE _____ 10. ESTREMI DELL'ATTO O DEL DOCUMENTO

codice _____ s.g. medico (*) _____ Anno _____ Numero _____

PA **2017**

11. CODICE TRIBUTO **7 2 9 T**

12. DESCRIZIONE (*) **Iscrizione esame avvocato sessione _____**

13. IMPORTO **1 2, 9 1**

14. COD. DESTINATARIO _____

PER UN IMPORTO COMPLESSIVO DI EURO **1 2, 9 1**

EURO (lettere) **Dodici/91**

DATA _____ **CODICE CONCESSIONE/BANCA/POSTE**

giorno _____ mese _____ anno _____

AZIENDA _____ CAS/SPORTELLLO _____

Autorizzo addebito sul conto corrente bancario

n. _____ / _____

firma _____ cod. ABI _____ CAS _____

(*) RISERVATO ALL'UFFICIO COPIA PER IL CONCESSIONARIO/BANCA/POSTE