CONSIGLIO DELL'ORDINE
DEGLI AVVOCATI
DI TERAMO

DOMANDA DI ISCRIZIONE

"*SCUOLA DI FORMAZIONE FORENSE*"

ANNO 2020/2021

IL/A SOTTOSCRITTO/A _____

ISCRITTO/A AL REGISTRO DEI PRATICANTI DI _____

RESIDENTE A _____

C. A. P. _____ **TEL.** _____ **FAX** _____

TEL. CELL. _____ **E-MAIL** _____@_____

DOMICILIATO AI FINI DELLA PRATICA FORENSE C/O LO STUDIO LEGALE DELL'AVV.

_____

CHIEDE

DI ESSERE ISCRITTA/O ALLA SCUOLA DI FORMAZIONE FORENSE ISTITUITA DAL CONSIGLIO DELL'ORDINE DEGLI AVVOCATI DI TERAMO CON INDIRIZZO TEORICO – PRATICO RIVOLTO AI PRATICANTI AVVOCATI.

SI IMPEGNA, ALTRESÌ, AL RISPETTO DEL REGOLAMENTO DELLA SCUOLA, IVI COMPRESA LA FREQUENZA CON PROFITTO AD ALMENO IL 75% DELLE LEZIONI, AL FINE DEL RILASCIO DELL'ATTESTATO DI FINE CORSO.

ALLEGA VERSAMENTO DEL CONTRIBUTO DI € 150,00 SU C/C POSTALE N. 13746649.

_____, **LÌ** _____

FIRMA

_____