



CONSIGLIO DELL'ORDINE
DEGLI AVVOCATI
DI TERAMO

DOMANDA DI ISCRIZIONE

SCUOLA DI FORMAZIONE FORENSE

ANNO 20___/20___

La/Il sottoscritta/o _____

residente a _____ c.a.p. _____

via _____ n. _____

tel. _____ tel. mobile _____

e-mail (stampatello **leggibile**) _____ @ _____

domiciliata/o 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 seminario.

Allega:

- ✎ Quietanza del bonifico bancario dell'avvenuto pagamento del contributo di € 150,00 intestata al COA di Teramo, (IBAN IT84S054241530000000015007) – (BIC/SWIFT BPBAIT3B).

_____, li _____

Firma _____