



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 \_\_\_\_\_