

Università di Pisa
Facoltà di Giurisprudenza

Ordini degli Avvocati
Pisa, Livorno, Lucca, Massa Carrara, La Spezia

Scuola di Formazione Forense

Programma approvato dal Consiglio Nazionale Forense
Certificazione di qualità BVQI - ISO 9001: 2000

CORSI – 2009 -- MODULO DI ISCRIZIONE
(compilare in stampatello)

La/il Sottoscritta/o (cognome e nome) _____

C.F. _____ Nato/a a _____ (____) il ____/____/19____

Residente in _____ (____), via _____

Iscritta/o nel registro speciale dei praticanti conservato presso il Consiglio dell'Ordine degli

Avvocati di _____

Domiciliata/o ai fini della pratica forense presso lo studio dell'Avv. _____

_____ in _____ (____) via _____

Tel _____ fax _____ E-mail _____

CHIEDE

**DI ESSERE ISCRITTO/A AL CORSO DELLA SCUOLA DI FORMAZIONE FORENSE
PER L'ANNO 2009**

Allega n° 2 fotografie formato tessera

Comunicazione ai sensi dell'art.13 del dlgs.vo 196 del 2003

I dati raccolti con il presente modulo saranno trattati con le modalità e nei termini del Dlg.vo 196 del 2003 per le finalità organizzative della Scuola e le comunicazioni a queste connesse. L'interessato potrà esercitare i diritti di cui all'art. 7 del medesimo decreto con le modalità indicate nell'art. 9. Titolare del trattamento è la Scuola di Formazione Forense con sede in 56100 Pisa, Piazza della Repubblica c/o Palazzo di Giustizia c/o Consiglio dell'Ordine Avvocati di Pisa

Data _____

Firma _____

Spazio riservato alla Segreteria

Timbro e sigla dell'Ordine di appartenenza _____