

Ordini degli Avvocati Pisa, Livorno, Lucca, Massa Carrara, La Spezia
Fondazione Scuola Forense Alto Tirreno
Scuola di Formazione Forense

CORSI – 2017 -- 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 2017

Allega n° 2 fotografie formato tessera

Allega ricevuta di versamento della quota di iscrizione

Coordinate bancarie per il versamento della quota (€ 460,00 comprensivo di Iva):

IT 67 J 05232 14002 000030146773

Informativa 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 Fondazione Scuola Forense Alto Tirreno 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_____