

FONDAZIONE ORDINE FORENSE DI TRANI

Scuola Forense

DOMANDA DI ISCRIZIONE
Anno formativo 2010

Io sottoscritt___, dott./dott.ssa _____
nat___ a _____ il _____ e residente a
_____ indirizzo _____ n° _____
recapito telefonico _____ cell. _____
e-mail _____, iscritt___ nel registro dei praticanti avvocati
il _____ Codice Fiscale _____,

CHIEDO

- di essere iscritt___ e ammess___ alle attività didattiche promosse dalla
Fondazione Ordine Forense di Trani per il 1° anno del corso 2010.
- di essere iscritt___ e ammess___ alle attività didattiche promosse dalla
Fondazione Ordine Forense di Trani per il 2° anno del corso 2010.

Trani, ___/___/___

Con osservanza

firma leggibile

Per il pagamento effettuare il bonifico di € **120,00** (centoventi/00) intestato a:
FONDAZIONE DELL'ORDINE FORENSE DI TRANI – BANCA CREDEM
TRANI- IBAN: IT14P0303241720010000001017.

La copia del bonifico dovrà essere allegata al presente modulo all'atto dell'iscrizione

Si autorizza al trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del d.l.gs n. 196/2003

Firma
