

FONDAZIONE ORDINE FORENSE DI TRANI

Scuola Forense

**DOMANDA DI ISCRIZIONE AL XIII CORSO DI PREPARAZIONE ALL' ESAME
DI ABILITAZIONE DI AVVOCATO 2019**

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 iscritto al XIV Corso di preparazione all'esame di abilitazione di Avvocato.

Trani, ____/____/____

Con osservanza

firma leggibile

La quota di iscrizione è di € 180,00 da pagare a mezzo POS presso la segreteria della Scuola Forense.