FONDAZIONE ORDINE FORENSE DI TRANI

Scuola Forense

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL CORSO DI PREPARAZIONE ALL' ESAME DI ABILITAZIONE DI AVVOCATO 2016

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 Corso di preparazione all'esame di abilitazione di Avvocato.

Trani, ____/____/_____

Con osservanza

_____

firma leggibile

Per il pagamento effettuare un bonifico di € 180,00 (centottanta/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.