

FONDAZIONE ORDINE FORENSE DI TRANI

Scuola Forense

**DOMANDA DI ISCRIZIONE AL CORSO DI PREPARAZIONE ALL' ESAME DI
ABILITAZIONE DI AVVOCATO 2025**

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

La quota di iscrizione è di € 300,00 da pagare

- a mezzo bonifico bancario INTESTATO A:
FONDAZIONE DELL'ORDINE FORENSE DI TRANI – BANCA CREDEM TRANI – IBAN:
IT14P0303241720010000001017
- a mezzo POS in sede

**in caso di bonifico si prega di inviare il modulo e la contabile a mezzo
e-mail a scuola.forense@ordineavvocatitrani.it**