



Aderente all'Unione delle Camere Penali Italiane

Camera Penale di Rimini - Ordine degli Avvocati di Rimini
-SCUOLA TERRITORIALE DI 1° LIVELLO-
XII CORSO PER LA FORMAZIONE E QUALIFICAZIONE
DELL'AVVOCATO PENALISTA
-DICEMBRE 2024 – DICEMBRE 2026-
Corso valido ai fini dell'iscrizione nell'elenco nazionale per le difese d'ufficio tenuto dal CNF

MODULO DI ISCRIZIONE

IO SOTTOSCRITTO/A _____
TITOLO AVV./DOTT. _____
INDIRIZZO _____
TEL _____
E-MAIL(obbligatoria in stampatello) _____
CF/P.IVA _____
FORO DI APPARTENENZA _____

LA PRESENTE RICHIESTA DI ISCRIZIONE, LA CUI ACCETTAZIONE E' SUBORDINATA ALL'EFFETTIVA RICEZIONE DEL PAGAMENTO DELLA QUOTA E ALLA VERIFICA DELLE CONDIZIONI, DA CONSEGNARE UNITAMENTE ALLA RICEVUTA DI VERSAMENTO BANCARIO ALLA SEGRETERIA DELL'ORDINE DEGLI AVVOCATI DI RIMINI.

PRESA VISIONE DEL REGOLAMENTO DEL **XII CORSO PER LA FORMAZIONE E QUALIFICAZIONE DELL'AVVOCATO PENALISTA**

DICHIARO

DI ACCETTARE TUTTE LE CONDIZIONI CONTENUTE NEL SUDDETTO REGOLAMENTO.

DICHIARO ALTRESI' DI AUTORIZZARE LA CAMERA PENALE DI RIMINI E L'ORDINE DEGLI AVVOCATI DI RIMINI AL TRATTAMENTO DEI MIEI DATI PERSONALI.

ALLEGO COPIA:

-BONIFICO BANCARIO;

-ATTESTAZIONE DI ISCRIZIONE AGGIORNATA ALLA CAMERA PENALE DI RIMINI O AD ALTRA CAMERA PENALE PER LE AGEVOLAZIONI PREVISTE DAL REGOLAMENTO (SOLO SE ISCRITTO);

RIMINI, LI'
FIRMA