

Modulo di iscrizione Corso Obbligatorio

(art. 43 L.P.)

La/Il sottoscritta/o Dott.ssa/ Dott. iscritta/o al Registro Speciale dei Praticanti dell'Ordine degli Avvocati L a m e z i a T e r m e in data nata/o a (.....), in data; residente.....(.....), Via n....., codice fiscale....., telefono mobile, e-mail....., p.e.c..... domiciliata/o presso lo studio legale dell'Avv. sito in....., Via n..... con la sottoscrizione del presente modulo,

VISTA

la normativa di settore, ed in particolare, l'art. 43 della Legge n. 247/2012 (Legge Professionale) nonché il D.M. n. 17 del 2018;

CHIEDE

di essere iscritta/a:

- al PRIMO modulo del corso Scuola Forense formazione obbligatoria;
- al SECONDO modulo del corso Scuola Forense formazione obbligatoria;
- al TERZO modulo del corso Scuola Forense formazione obbligatoria;

e, a tal proposito:

SI IMPEGNA

a partecipare, con attenzione e assiduità, alle lezioni e a ogni altra attività didattica della Scuola Forense, anche ove dovesse svolgersi con modalità telematica da remoto o con altre forme di collegamento a distanza e, pertanto, fornisce il proprio account, sopra indicato, da impiegare per tale connessione e per ricevere le comunicazioni da parte della Segreteria dell'Ordine, della Fondazione Scuola Forense e dei Docenti, autorizzando la Segreteria della Scuola Forense, la Direzione e i Docenti al trattamento dei propri dati personali per le suddette finalità.

..... li

Dott./Dott.ssa

