



**ISCRIZIONE AL CORSO DI AGGIORNAMENTO E FORMAZIONE DEL PENALISTA,
ABILITANTE ANCHE ALL'ISCRIZIONE NELL'ELENCO DEI DIFENSORI D'UFFICIO
in ricordo dell'Avv. Paolo Carbone**

**ON.LE COSIGLIO DELL'ORDINE DEGLI AVVOCATI
SALERNO**

Il /La sottoscritto/a
(nome) (cognome)

nato/a a, il

codice fiscale

Iscritto al Foro di dal

con tessera n°

C H I E D E

l'iscrizione al Corso di aggiornamento e formazione del penalista, abilitante anche all'iscrizione nell'elenco dei difensori d'ufficio e, sotto la propria personale responsabilità,

D I C H I A R A

- di avere domicilio professionale in
alla Via/Piazza
tel. fax cell.
email
- di aver preso visione del Regolamento di funzionamento del corso e di accettarlo in ogni sua parte senza riserve.
- di procedere al pagamento di:
 _____ € **60,00** quale iscritto al **Foro di Salerno** fino ad anni 30 di età;
 _____ € **100,00** quale iscritto al **Foro di Salerno** oltre gli anni 30 di età;
 _____ € **80,00** quale iscritto ad **altro Foro** fino ad anni 30 di età;
 _____ € **120,00** quale iscritto ad **altro Foro** oltre gli anni 30 di età;

Pagamento contante in sede

Pagamento con POS in sede

Con riferimento alle disposizioni di cui al D.Lgs n. 196/2003, e successive modificazione/integrazione il sottoscritto presta il proprio consenso al Consiglio dell'Ordine degli Avvocati, affinché questi provveda nello svolgimento delle sue funzioni istituzionali al trattamento dei dati personali sopra forniti e alle eventuali comunicazioni a terzi, consapevole che la mancata autorizzazione comporta l'impossibilità di accettazione della richiesta.

Data _____

Firma _____

Si prega di compilare il modello in stampatello e in ogni sua parte