AVVOCATI

CORSO DI ABILITAZIONE ALL'ISCRIZIONE NELLE LISTE DELLE DIFESE DI UFFICIO AVANTI IL TRIBUNALE PER I MINORENNI

Anno 2019

Verranno riconosciuti n. 20 crediti formativi

Al Consiglio dell'Ordine
Avvocati di

Il / La sottoscritt... **Avv.**

_____

nat... a _____ il _____

iscritto Albo Avvocati di ..... n. _____

E-mail: ***(obbligatoria)***

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

☐☐

(si prega di scrivere caratteri STAMPATELLO ed indicare chiaramente punti e trattini)

chiede di partecipare al corso di formazione specifica dei difensori di ufficio per il Tribunale per i minorenni ai sensi dell'art. 15 D. Lgs. 272/1989.

Dichiara

altresì, di essere a conoscenza di quanto previsto nel bando del Corso.

Con osservanza

....., _____ _____

(firma)

RISERVATO ALL'UFFICIO

Nulla osta alla partecipazione

.....

Visto dell'Ordine

Le date previste del Corso sono: 13/09, 20/09, 27/09, 4/10, 11/10, 18/10, 25/10, 08/11, 15/11, 22/11, 29/11, 6/12, 13/12 - h. 15,00-18,00 Aula Avvocati Palazzo Giustizia Piazza Cavour, Roma. Al fine del rilascio dell'attestato, si richiede la partecipazione ad almeno 11 lezioni. Eventuali variazioni saranno comunicate tramite mail e pubblicate sul sito dell'Ordine di Roma www.ordineavvocatiroma.it.

Si prega di compilare in modo chiaro e leggibile