
MODULO DI ISCRIZIONE CORSO INTENSIVO PER L'ESAME DI ABILITAZIONE 2024

Cognome Nome
Residenza Via/Piazza Comune
Tel. cellulare E-mail
Praticante presso lo Studio
Iscritto all'Ordine degli Avvocati di
Intestazione fattura

QUOTE DI PARTECIPAZIONE per ogni incontro

- € 30,00 per i tirocinanti iscritti agli Ordini di Alessandria, Asti, Biella, Novara, Verbania e Vercelli
- € 50,00 per i tirocinanti iscritti ad altri Ordini

Il pagamento dovrà essere effettuato con bonifico bancario sul c/c intestato alla Scuola di Formazione Forense G. Ambrosoli

IBAN IT86 I 05034 10406 000000076279

causale: *cognome e nome - MEI 2024 - incontro/i del* _____

Il modulo dovrà essere inviato all'indirizzo p.e.o. info@scuolaforenseambrosoli.it unitamente a copia della contabile del bonifico.

Con la sottoscrizione del presente modulo si presta consenso al trattamento dei dati per le finalità necessarie alla Scuola Forense ai sensi del Reg. UE 679/2016.

Data _____

Firma _____