

Ordini degli Avvocati Pisa, Livorno, Lucca, Massa Carrara, La Spezia
Fondazione Scuola Forense Alto Tirreno - Scuola di Formazione Forense
CORSI – 2022 -- MODULO DI ISCRIZIONE

Corso praticanti semestrale

Inviare a segreteria@fondazione scuolaforensealtotirreno.it
o consegnare alla segreteria dell'ordine di appartenenza

(compilare in stampatello)

La/il Sottoscritta/o (cognome e nome) _____

C.F. _____ Nato/a a _____ (____) il ____/____/19____

Residente in _____ (____), via _____

_____ CAP _____

Tel _____ fax _____ E-mail _____

Iscritta/o nel registro speciale dei praticanti conservato presso il Consiglio dell'Ordine degli

Avvocati di _____

Domiciliata/o ai fini della pratica forense presso lo studio dell'Avv. _____

_____ in _____ (____) via _____

_____ CAP _____

Tel _____ fax _____ E-mail _____

CHIEDE

DI ESSERE ISCRITTO/A AL CORSO DELLA SCUOLA DI FORMAZIONE FORENSE SEMESTRE 22 – 23

I semestre

II semestre

III semestre

CONTRIBUTO DI ISCRIZIONE € 70,00 OLTRE IVA 22% (iva 15.40) totale € 85,40

Allega ricevuta di versamento della quota di iscrizione

Coordinate bancarie per il versamento della quota:

IT 67 J 05232 14002 000030146773

Allega n° 1 fotografie formato tessera o ipeg solo per nuovi iscritti

Informativa art. 13 REG. UE 679/2016

I dati raccolti saranno trattati con le modalità di cui al REG. Ue 679/2016 e del dlgs. n. 196/2003 come modificato dal Dpr 101/2018 ed utilizzati per le finalità organizzative della Scuola e le comunicazioni a queste connesse. Dati personali, quali cognome nome e foro o scuola di appartenenza e immagine video – mail, potranno essere necessari per la registrazione e il collegamento all'aula virtuale o ai webinar della fondazione e saranno trattati per quanto di competenza della Fondazione nei limiti delle attività di registrazione della frequenza e rilascio degli attestati e invio delle comunicazioni didattiche. I dati fiscali saranno utilizzati anche tramite terzi per le fatturazioni. Titolare del trattamento è la Fondazione Scuola Forense Alto Tirreno. I diritti indicati nel reg. 679 potranno essere esercitati rivolgendosi a: Segreteria Ordine Avvocati di Pisa con sede in 56100 Pisa, Piazza della Repubblica c/o Palazzo di Giustizia

Data _____ Firma (digitale o autografa) _____