



**“CORSO INTENSIVO DI PREPARAZIONE ALL’ESAME SCRITTO  
PER L’ISCRIZIONE ALL’ALBO PROFESSIONALE DEGLI AVVOCATI”**

**Anno 2016**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

\_\_\_ sottoscritt\_\_\_:

Nome			
Cognome			
Codice fiscale			
Partita IVA			
Indirizzo postale			
Città e provincia		CAP	
Telefono fisso		Fax	
Telefono mobile			
E-mail			
Pec			
Titolo professionale			

**CHIEDE**

di essere ammesso al “*CORSO INTENSIVO DI PREPARAZIONE ALL’ESAME SCRITTO PER L’ISCRIZIONE ALL’ALBO PROFESSIONALE DEGLI AVVOCATI*” che si terrà dal 1° ottobre 2016 al 3 dicembre 2016 e

**DICHIARA:**

1. di aver preso visione di tutte le condizioni di selezione, partecipazione e frequenza indicate nel bando e nel regolamento allegato;
2. di autorizzare il trattamento dei suddetti dati personali, nel rispetto delle norme di legge, per le finalità connesse allo svolgimento del corso e per tutti gli adempimenti connessi alla piena attuazione del rapporto didattico ed amministrativo;
3. di effettuare, il versamento della quota di iscrizione, con **bonifico bancario su IBAN IT51E083270339900000013844, intestato a BIBL.GIUR. CIAMPI S.R.L.**, indicando la causale “**CORSO AVVOCATO**” oppure con pagamento diretto presso la Segreteria Didattica del corso, in Roma - Viale Carso 55.

Allega alla presente:

- Fotocopia del documento di identità
- Fotocopia di ricevuta di pagamento.

**Luogo** \_\_\_\_\_ **Data** \_\_\_\_\_

**Firma** \_\_\_\_\_