



SCUOLA DI ALTA FORMAZIONE SPECIALISTICA IN DIRITTO
DELLE PERSONE, DELLE RELAZIONI FAMILIARI E DEI
MINORENNI DI CAMMINO

in collaborazione con

SCUOLA SUPERIORE DELL'AVVOCATURA
E I DIPARTIMENTI DI GIURISPRUDENZA DELLE UNIVERSITA' DI
ROMA3, CASSINO – LAZIO MERIDIONALE E SALERNO



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI
DI SALERNO

Allegato C) al bando di iscrizione

***AL COMITATO DI GESTIONE
DELLA SCUOLA DI ALTA FORMAZIONE SPECIALISTICA DI
CAMMINO IN COLLABORAZIONE CON
SCUOLA SUPERIORE DELL'AVVOCATURA
DIPARTIMENTO DI GIURISPRUDENZA DELLE UNIVERSITA' DI
ROMA TRE
CASSINO – LAZIO MERIDIONALE
SALERNO***

da compilare ed inviare unicamente al seguente indirizzo di posta elettronica certificata:
postacertificata@pec.cammino.org

Il sottoscritto Avv. _____,
nato a _____ (____) il _____ e residente in _____,
Via _____ n° _____, con studio in _____,
Via _____ n° _____, recapito telefonico n° _____, (codice
fiscale: _____ - indirizzo di posta elettronica certificata:
_____),

in relazione al Bando in data 7 luglio 2017 di iscrizione al corso biennale (2017 – 2018) di
specializzazione in diritto delle persone, delle relazioni familiari e dei minorenni, istituito da Cammino in



SCUOLA DI ALTA FORMAZIONE SPECIALISTICA IN DIRITTO DELLE
PERSONE, DELLE RELAZIONI FAMILIARI
E DEI MINORENNI DI CAMMINO
in collaborazione con
SCUOLA SUPERIORE DELL'AVVOCATURA
E I DIPARTIMENTI DI GIURISPRUDENZA DELLE UNIVERSITA' DI
ROMA3, CASSINO – LAZIO MERIDIONALE E SALERNO



collaborazione con la Scuola Superiore dell'Avvocatura e i Dipartimenti di giurisprudenza delle
Università di Roma TRE, Cassino-Lazio Meridionale e Salerno,

C h i e d e

di essere ammesso al corso nella sede di _____

Ai fini dei titoli di preferenza in relazione al numero massimo dei posti disponibili, dichiara sotto la propria personale responsabilità, consapevole che delle conseguenze civili e penali delle dichiarazioni false:

- 1) di essere iscritto all'Albo degli Avvocati del Circondario di _____, con decorrenza ininterrotta dal _____;
- 4) di avere seguito i seguenti corsi specialistici in diritto di famiglia come da allegato elenco riportante i crediti formativi di ognuno;

Allega la ricevuta dell'eseguito bonifico bancario di €. 50,00= per spese di segreteria, effettuato in data _____, secondo le seguenti coordinate bancarie IBAN: IT12U 02008 05340 00040 04126 83.

Dichiara di essere pienamente consapevole di tutte le avvertenze contenute nel bando e di aver esaminato la date dei moduli formativi, il luogo del corso, nonché il corpo docente (salve eventuali variazioni per fatti sopravvenuti, docenze che verranno comunque assicurate secondo il livello richiesto).

Dichiara di essere consapevole del costo del corso per ogni anno e delle singole rate di scadenza e di accettare il regolamento del corso e della Scuola.

Opta per la frequenza nella sede di _____

Luogo e data

Firma elettronica certificata: Avv. _____