

SCUOLA DI ALTA FORMAZIONE PER AVVOCATI
IN DIRITTO DELLA PERSONA, DELLE RELAZIONI FAMILIARI E DEI MINORENNI
in collaborazione con
I DIPARTIMENTI DI GIURISPRUDENZA DELLE UNIVERSITÀ DI ROMA TRE, CASSINO - LAZIO MERIDIONALE

DOMANDA DI ISCRIZIONE - SINGOLE LEZIONI¹

BIENNIO 2022-2023

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

DATI ANAGRAFICI

Il sottoscritto Avv. _____,
nato a _____ (_____) il _____,
e residente in _____ (_____), Via _____
n° _____ CAP _____,

RECAPITI

Recapito telefonico/cellulare n° _____,
indirizzo di posta elettronica **ordinario**: _____,
indirizzo di posta elettronica **certificata**: _____,

DATI FISCALI

Intestatario fattura _____,
Domicilio fiscale in _____ (_____), Via _____
n° _____ CAP _____,
P.IVA _____,
CODICE FISCALE _____,
CODICE SDI fatturazione elettronica _____,

(se non indicato, la fattura elettronica verrà inviata all'indirizzo di posta elettronica certificata indicato precedentemente)

¹ Le domande di iscrizione alle singole lezioni devono essere trasmesse **entro e non oltre** il martedì precedente alla lezione prescelta. Quota di partecipazione:

Giornata singola: €40,00 (soci in regola con la quota 2020) – €50,00 (non soci)

in relazione al Bando di iscrizione al corso biennale 2022-2023 – della Scuola di Alta Formazione in diritto della persona, delle relazioni familiari e dei minorenni, istituito da Cammino in collaborazione con i Dipartimenti di giurisprudenza delle Università di Roma Tre e Cassino-Lazio Meridionale,

Chiede

di partecipare alle lezioni che si terranno presso

la sede di Roma – lezione in aula,

la sede di _____ - lezione in *streaming*,

nelle giornate di: _____,

_____,

_____.

Dichiara sotto la propria personale responsabilità, consapevole delle conseguenze civili e penali delle dichiarazioni false:

1) di essere iscritto all'Albo degli Avvocati del Circondario di _____,
con decorrenza ininterrotta dal _____;

Si allega ricevuta dell'avvenuto bonifico bancario di euro di € _____,
effettuato in data _____, secondo le seguenti coordinate bancarie

IBAN: IT72J 02008 05340 00010 49102 05.

Luogo e data _____

Firma _____

Il sottoscritto presta il consenso al trattamento dei propri dati personali sopra riportati ai fini della valutazione della presente domanda di iscrizione, dichiarando di essere altresì consapevole che i suddetti dati potrebbero essere comunicati a terzi per tale finalità.

Luogo e data _____

Firma _____