



## CORSO DI FORMAZIONE PER L'ACCESSO ALLA PROFESSIONE DI AVVOCATO

E-mail: [fondazioneaymone@ordineavvocatilecce.it](mailto:fondazioneaymone@ordineavvocatilecce.it)

### MODULO ISCRIZIONE

Il/La sottoscritta/o Dott.

\_\_\_\_\_

NOME	COGNOME
------	---------

nata/o \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Cell \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

iscritta/o nel Registro dei Praticanti Avvocati dell'Ordine Forense di Lecce con delibera del

\_\_\_\_\_

### CHIEDE

**di essere ammessa/o a partecipare al CORSO DI FORMAZIONE PER L'ACCESSO ALLA PROFESSIONE DI AVVOCATO ex art. 43 L. 247/2012**

Il modulo di iscrizione predisposto dovrà essere compilato (in maniera leggibile) e trasmesso solo per e-mail all'indirizzo [fondazioneaymone@ordineavvocatilecce.it](mailto:fondazioneaymone@ordineavvocatilecce.it) entro e non oltre il 19 dicembre 2023.

Con la sottoscrizione si accetta il trattamento dei dati forniti alla FONDAZIONE DELL'AVVOCATURA LECCESE VITTORIO AYMONE ai sensi del vigente codice della privacy, esclusivamente per fini attinenti al Corso di Formazione in oggetto ed autorizzando fin da ora il loro trattamento.

FIRMA

Lecce \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_