

FONDAZIONE ORDINE FORENSE DI TRANI

Scuola Forense

**DOMANDA DI ISCRIZIONE AL CORSO DI PREPARAZIONE ALL' ESAME DI
ABILITAZIONE DI AVVOCATO 2024**

Io sottoscritt___, dott./dott.ssa _____
nat___ a _____ il _____ e residente a
_____ indirizzo _____ n° _____
recapito telefonico _____ cell. _____
e-mail _____, iscritt___ nel registro dei praticanti avvocati
il _____ Codice Fiscale _____,

CHIEDO

di essere iscritto al Corso di preparazione all'esame di abilitazione di Avvocato.

Trani, ____/____/____

Con osservanza

firma leggibile

La quota di iscrizione è di € 180,00 da pagare a mezzo bonifico bancario
INTESTATO A:
FONDAZIONE DELL'ORDINE FORENSE DI TRANI – BANCA CREDEM TRANI – IBAN:
IT14P0303241720010000001017