

Corso di abilitazione alla professione di Avvocato

MODULO DI ISCRIZIONE

Spettabile Fondazione

Scuola Forense Nissena "G. Alessi"

Caltanissetta

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

C. F.: _____ residente a _____

C.A.P. _____ in via _____ n. _____

Cwll. _____ te. _____ fax _____

Chiede

di partecipare al corso di abilitazione alla professione di avvocato dichiarando di essere informato che i propri dati personali saranno trattati con metodiche manuali ed informatiche esclusivamente per fini attinenti al Corso in oggetto ed autorizzando fin d'ora il loro trattamento

Quota di iscrizione € 750 più IVA

Allega alla presente copia della prova del pagamento effettuato mediante bonifico bancario sul c/c n. 232109 presso la Banca di Credito Cooperativo San Michele di Caltanissetta e Pietraperzia; Ag. n. 1 – Caltanissetta, via Libertà 2, IBAN IT09G0897916701000000232109 intestato a fondazione Scuola Forense Nissena "G. Alessi".

Dichiara di essere a conoscenza che ogni comunicazione relativa al Corso verrà fornita tramite posta elettronica e a tale scopo fornisce il proprio

indirizzo email: _____

Data _____

Firma _____