



COA NOLA - FONDAZIONE FORENSE di NOLA – CAMERA PENALE DI NOLA

MODULO D'ISCRIZIONE

AL CORSO DI FORMAZIONE E AGGIORNAMENTO PROFESSIONALE IN MATERIA PENALE PER
L'ISCRIZIONE NELL'ELENCO NAZIONALE DEI

DIFENSORI D'UFFICIO 2024-2025

COGNOME e NOME _____

nato/a il _____ a _____ residente in _____

alla via _____ C.F. _____

iscritto/a Albo degli Avvocati Registro Praticanti del COA di _____ il _____
(indicare con una Albo o Registro selezionato)

tel. _____ cell. _____

email _____ pec _____

indirizzo di studio Via/Piazza _____

cap _____ città _____ prov. _____

CHIEDE

di essere ammesso/a al corso indicato in epigrafe per l'anno:

PRIMO

SECONDO

DICHIARA

di essere a conoscenza che i dati personali comunicati dal sottoscritto/a saranno utilizzati per i necessari adempimenti di natura amministrativa e connesse alle attività della Scuola e correlate, pertanto, ne autorizza l'uso e la conservazione.

di essere a conoscenza che le lezioni potranno essere audio-videoregistrate.

di essere a conoscenza della quota di iscrizione al corso e di impegnarsi a versarla nei modi e termini previsti nel regolamento didattico.

Allega:

ricevuta bonifico bancario.

Data _____

Firma _____