



Scuola di Formazione Forense

Ordine degli Avvocati

Modulo di iscrizione al corso

LUOGO _____ DATA _____

Il/la sottoscritto _____

nato/a a _____ il _____

residente in _____

tel. _____ fax _____

domicilio fiscale _____ cell. _____

e-mail _____

C.F. e P I.V.A. _____

iscritto all'Ordine Forense di _____

in qualità di _____

chiede

di partecipare al corso organizzato dalla Scuola di formazione forense- F.E.St. di Santa Maria Capua Vetere. Accettando **tutte le formalità e condizioni correlate alla tipologia e finalità del corso in oggetto;ivi compresa l'osservanza delle regole di sicurezza vigenti nell'ambito della scuola. Si precisa, che per gli avvocati ed i praticanti abilitati la partecipazione agli incontri attribuisce n.30 cf, esauendo l'obbligo di aggiornamento professionale. Nel rispetto delle disposizioni regolamentari e deontologiche applicabili, si ricorda che il numero di assenze max previsto è di n.1 lezione, non usufruibile per la lezione di deontologia e previdenza che restano obbligatorie. Il superamento di tale tetto pregiudica il riconoscimento dei crediti.**

Firma

Autorizzazione al trattamento dei dati personali

A norma Dlgs 330/6/2003 n. 196 e successive integrazioni, il sottoscritto dichiara di aver ricevuto le informazioni relative al trattamento dei dati sopra riportati, che verranno utilizzati al solo scopo di promuovere le attività della Fondazione, con invio di circolari, note informative ecc., e non verranno in alcun modo diffusi a persone o enti estranei alla Fondazione o utilizzati per fini diversi da quelli sopra descritti. Esprime per tanto ai sensi dell' art. 7 e art. 13 della predetta legge, il proprio consenso per il trattamento dei dati, e per le finalità sopra descritte.

Firma

FONDAZIONE ELIO STICCO
CERTIFICAZIONE UNIENISO 2001:2008
N. 15389 - CERTIQUALITY srl -

Via Lussemburgo - 81055 Santa Maria Capua Vetere (CE) - Tel. 0823.810606 - 0823.843046
Indirizzo E-mail: info@fondazionest.it - sito internet: www.fondazionest.it