



**Scuola di Formazione Forense**

Ordine degli Avvocati

**Modulo di iscrizione al convegno**

**Esigenze di celerità e tutela degli interessi: la L. 241/1990 dopo la novella della legge Madia.**

LUOGO \_\_\_\_\_ DATA \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

email \_\_\_\_\_ C.F./P. IVA \_\_\_\_\_

iscritto all'Ordine Forense di \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_ iscritto all' albo dal \_\_\_\_\_

**chiede**

di partecipare al convegno

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.

Firma

\_\_\_\_\_

**Autorizzazione al trattamento dei dati personali**

A norma Dlgs 30/6/2003 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

\_\_\_\_\_