

**Scheda d' iscrizione al corso  
CORSO DI PREPARAZIONE ESAME AVVOCATO 2019**

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

NOME.....COGNOME.....

NATO A.....IL.....

C.F.....INDIRIZZO.....

N.....COMUNE.....PROV.....CAP.....

ISCRIZIONE REGISTRO PRATICANTI.....

FORO DI.....E-MAIL:.....

TEL.:.....CELL:.....

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

\_\_\_\_\_