

Al

Consiglio dell'Ordine degli Avvocati di Genova  
Palazzo di Giustizia – P.zza Portoria, 1  
16121 GENOVA

Il/ la sottoscritt	Avv.
--------------------	------

nato/a il	a	Iscritto all'Ordine di Genova
-----------	---	-------------------------------

<b>anzi</b> Iscritto all'Ordine di		
------------------------------------	--	--

*(solo se iscritto in foro diverso da Genova indicare dati studio)*

con studio in	Via/piazza	n°
c.a.p.	città	prov.
Telefono	Tel. cell.	
pec	E- mail	

### ch i e d e

di essere iscritto nell'elenco dei **difensori d'ufficio** nei **procedimenti di adozione** davanti al **Tribunale per i Minorenni** ai sensi della Legge 28.03.2001 n. 149;

Dichiara di essere in possesso dei seguenti requisiti:

- Iscrizione all'albo da almeno cinque anni
- Regolarità degli obblighi formativi
- Non aver riportato sanzioni disciplinari superiori alla censura
- Partecipazione a corsi di perfezionamento e aggiornamento professionale in materia di diritto minorile presso il COA o presso altri enti accreditati,
  - ovvero, in alternativa, di aver partecipato nell'anno solare precedente alla domanda, ad almeno dieci udienze civili davanti al Tribunale per i Minorenni (in procedimenti diversi) come di seguito indicato:

	<i>n. ruolo</i>	<i>Aut. Giudiz.</i>	<i>Oggetto del procedimento</i>
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			

Genova,

*(firma)*