

Ordine Avvocati di Genova
Scuola Forense M. De Andrè CORSI-2024

MODULO DI ISCRIZIONE
Corso praticanti semestrale

MAGGIO/OTTOBRE 2025

Inviare a scuolaforense@ordineavvocatigenova.it

o consegnare alla segreteria

(compilare in stampatello)

La/il Sottoscritta/o (cognome e nome) _____

C.F. _____ Nato/a a _____ () il _____

Residente in _____, via _____

Iscritta/o nel registro speciale dei praticanti presso il Consiglio dell'Ordine degli Avvocati di _____

Domiciliata/o ai fini della pratica forense presso lo studio dell'Avv. _____

_____ .in. _____ () via _____

CELL _____ E-mail _____

CHIEDE

DI ESSERE ISCRITTO/A AI CORSO DELLA SCUOLA DI FORMAZIONE FORENSE SEMESTRE

I semestre anno _____

II semestre anno _____

III semestre _____

CONTRIBUTO DI ISCRIZIONE € 300,00 A SEMESTRE

Allega ricevuta di versamento della quota di iscrizione Coordinate bancarie per il versamento della quota:

Modalità versamento quota di iscrizione: esclusivamente con bonifico bancario sul conto del Consiglio Ordine degli Avvocati Genova (IBAN: IT79 H056 9601 4000 0000 3461 X62), Banca Popolare di Sondrio – sede di Genova; indicare nella causale nome e cognome dell'effettivo partecipante a ciascun semestre (**es. Rossi Mario, modulo MAGGIO – OTTOBRE 25**).

Data _____ Firma _____