**Ordine Avvocati di Genova**

**Scuola Forense M. De Andrè CORSl-2024/2025**

**MODULO DI ISCRIZIONE**

**Corso praticanti semestrale**

**NOVEMBRE 24/APRILE 2025**

Inviare a [scuolaforense@ordineavvocatigenova.it](mailto: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 Al CORSO DELLA SCUOLA DI FORMAZIONE FORENSE SEMESTRE

O I semestre anno\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

O II semestre anno\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

O III semestre\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

0 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 novembre 24 – aprile 25**).

Data Firma