

Alla Scuola Territoriale del Penalista  
Centro Studi Giuridici "111"  
c/ Avv. Domenico Orrù

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_  
studio professionale \_\_\_\_\_  
nr tel. \_\_\_\_\_  
nr. fax \_\_\_\_\_  
indirizzo e-mail \_\_\_\_\_  
iscritto all'Albo degli Avvocati di \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_  
iscritto al Registro dei Praticanti Avvocati di \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_  
abilitato al patrocinio dal \_\_\_\_\_

iscritto nell'elenco dei difensori d'ufficio  SI  NO

**CHIEDE**

di essere ammesso/a a partecipare al 1° Corso di Tecnica e Deontologia del Penalista organizzato dalla Scuola Territoriale del Penalista della Camera Penale di Avezzano.

Allega fotocopia della ricevuta di versamento di € \_\_\_\_\_

Allega due foto tessera.

Ai sensi del D. L. vo 196/03 autorizza il trattamento dei propri dati per il corso in oggetto.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_