

**Modulo di iscrizione Corso Obbligatorio**

(art. 43 L.P.)

La/Il sottoscritta/o Dott.ssa/ Dott. .... iscritta/o al Registro Speciale dei Praticanti dell’Ordine degli Avvocati di ..... in data ..... nata/o a ..... (.....), in data .....; residente a ..... (.....), Via ....., n....., codice fiscale ....., telefono mobile ....., e-mail....., p.e.c..... domiciliata/o presso lo studio legale dell’Avv. ...., sito in....., Via ....., n..... con la sottoscrizione del presente modulo,

VISTA

la normativa di settore, ed in particolare, l’art. 43 della Legge n. 247/2012 (Legge Professionale) nonché il D.M. n. 17 del 2018;

CHIEDE

di essere iscritta/a:

- al PRIMO modulo del corso Scuola Forense formazione obbligatoria;
- al SECONDO modulo del corso Scuola Forense formazione obbligatoria;
- al TERZO modulo del corso Scuola Forense formazione obbligatoria;

e, a tal proposito:

DICHIARA

di conoscere e di accettare tutte le norme che regolamentano l’organizzazione del Corso e di essere edotta/o delle modalità, anche telematiche, di espletamento delle lezioni nonché delle forme di reperimento e consultazione del materiale didattico, del calendario delle lezioni e di avere acquisito ogni altra informazione utile

SI IMPEGNA

a partecipare, con attenzione e assiduità, alle lezioni e a ogni altra attività didattica della Scuola Forense, anche ove dovesse svolgersi con modalità telematica da remoto o con altre forme di collegamento a distanza e, pertanto, fornisce il proprio account, sopra indicato, da impiegare per tale connessione e per ricevere le comunicazioni da parte della Segreteria dell'Ordine, della Fondazione Scuola Forense e dei Docenti, autorizzando la Segreteria della Scuola Forense, la Direzione e i Docenti al trattamento dei propri dati personali per le suddette finalità.

....., lì .....

Dott./Dott.ssa .....