

Università di Pisa  
Facoltà di Giurisprudenza

Ordini degli Avvocati  
Pisa, Livorno, Lucca, Massa Carrara, La Spezia

# Scuola di Formazione Forense

Programma approvato dal Consiglio Nazionale Forense  
Certificazione di qualità BVQI - ISO 9001: 2000

**CORSI – 2009 -- MODULO DI ISCRIZIONE**  
(compilare in stampatello)

La/il Sottoscritta/o (cognome e nome) \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ Nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/19\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), via \_\_\_\_\_

Iscritta/o nel registro speciale dei praticanti conservato presso il Consiglio dell'Ordine degli

Avvocati di \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) via \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

**DI ESSERE ISCRITTO/A AL CORSO DELLA SCUOLA DI FORMAZIONE FORENSE  
PER L'ANNO 2009**

**Allega n° 2 fotografie formato tessera**

**Comunicazione ai sensi dell'art.13 del dlgs.vo 196 del 2003**

I dati raccolti con il presente modulo saranno trattati con le modalità e nei termini del Dlg.vo 196 del 2003 per le finalità organizzative della Scuola e le comunicazioni a queste connesse. L'interessato potrà esercitare i diritti di cui all'art. 7 del medesimo decreto con le modalità indicate nell'art. 9. Titolare del trattamento è la Scuola di Formazione Forense con sede in 56100 Pisa, Piazza della Repubblica c/o Palazzo di Giustizia c/o Consiglio dell'Ordine Avvocati di Pisa

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**Spazio riservato alla Segreteria**

**Timbro e sigla dell'Ordine di appartenenza** \_\_\_\_\_