

On.le
Consiglio dell'Ordine degli Avvocati
SALERNO

__l __ sottoscritto/a _____
nat__ a _____ il ____ / ____ / _____
residente a _____ in via/piazza _____
tel. _____ cell. _____

iscritt __ all'Albo degli Avvocati di Salerno
iscritt __ nel Registro Speciale dei Praticanti Avvocati di Salerno
laureat __ in giurisprudenza (dipendente presso _____)

CHIEDE

di partecipare ai seguenti corsi di formazione e aggiornamento per praticanti Avvocati e Avvocati:

DIRITTO CIVILE
DIRITTO PROCESSUALE CIVILE
DIRITTO AMMINISTRATIVO
DIRITTO DEL LAVORO
DIRITTO COSTITUZIONALE
DIRITTO COMUNITARIO
DEONTOLOGIA FORENSE

DIRITTO PENALE
DIRITTO PROCESSUALE PENALE
DIRITTO PENITENZIARIO
INFORMATICA GIURIDICA
DIRITTO TRIBUTARIO
DIRITTO DELLO SPORT
DEONTOLOGIA FORENSE

Salerno, _____

Firma
