

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
