

Corso di formazione obbligatorio per l’accesso alla professione di Avvocato (art. 43 Legge n. 247/2012 e D.M. n. 17/2018)

Modulo di iscrizione

La/Il sottoscritta/o Dott.ssa/ Dott. iscritta/o al Registro dei Praticanti dell’Ordine degli Avvocati di in data....., nata/o a..... (.....), in data; residente in(.....), Via,

n....., codice fiscale....., telefono mobile,

e-mailp.e.c,

domiciliata/opresso 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 iscritto/a (semestre MAGGIO-OTTOBRE 2026):

- al PRIMO semestre del corso Scuola Forense formazione obbligatoria;
- al SECONDO semestre del corso Scuola Forense formazione obbligatoria;
- al TERZO semestre 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.
- di frequentare o aver frequentato Scuola di Specializzazione, tirocinio ex art 73 D.L. 69/2003 o altro corso equiparabile (in caso di selezione del punto specificare).

.....

SI IMPEGNA

a partecipare, con attenzione e assiduità, alle lezioni e ad 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.ssa/Dott.