

AL CONSIGLIO DELL'ORDINE DEGLI AVVOCATI DI PALERMO

SCHEDA DI PARTECIPAZIONE

ORDINE AVVOCATI
PALERMO

Protocollo N. _____

Data _____

Il sottoscritto Avv./Dott. _____

nato/a _____ il _____, iscritto all'Ordine degli Avvocati

di _____ dal _____

con studio professionale in _____, via _____

n° _____, tel. _____, fax _____ cell. _____

e-mail _____@_____

Cod. Fisc. ■

Sito Web _____

AVVISO

Questa Segreteria non potrà utilizzare i dati del presente modulo, ai fini dell'aggiornamento degli archivi anagrafici, qualora gli stessi risultassero difformi da quelli contenuti nell'Albo.

CHIEDE

di volere aderire al **Progetto Formativo** predisposto da Codesto On.le Consiglio per la Formazione continua degli Avvocati per l'anno 2012 secondo quanto stabilito dal Regolamento approvato dal C.N.F. il 13.07.2007 nonché di quello del Consiglio dell'Ordine degli Avvocati di Palermo approvato in data 06.12.2007

DICHIARA

(barrare le voci che interessano)

1. di rientrare nel triennio formativo **2010/2012** **2011/2013** **2012/2014**
2. di **essere** / **non essere** in possesso delle credenziali (USERNAME e PASSWORD) per l'accesso al programma *Riconosco* presente sul sito www.avvocatipalermo.it utile per le prenotazioni dei singoli eventi formativi e la gestione dei propri crediti
3. di **essere** / **non essere** in possesso del badge per la rilevazione automatica delle presenze

All'uopo provvede al pagamento presso gli Uffici di Segreteria del Consiglio dell'Ordine ovvero allega copia del bonifico di € 120,00 a titolo di rimborso spese, effettuato su **BANCA NAZIONALE DEL LAVORO Sp. c/o Palazzo di Giustizia – Piazza Vittorio Emanuele Orlando – Palermo** - IBAN **IT29Y0100504773000000001728** e specificando nella descrizione del bonifico bancario il **proprio nome**, **cognome**, **data di nascita** e **codice fiscale**.

IL PRESENTE MODULO PUO' ESSERE INVIATO AL NR. 091/32.39.33 OPPURE formazione@avvocatipalermo.it

Palermo, ____/____/ **2012**

Con osservanza.
