AL CONSIGLIO DELL'ORDINE DEGLI AVVOCATI DI PALERMO

SCHEDA DI PARTECIPAZIONE

FUORI FORO

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 2019 secondo quanto stabilito dal Regolamento n. 6 approvato dal C.N.F. il 16.07.2014 nonché di quello del Consiglio dell'Ordine degli Avvocati di Palermo approvato in data 14.03.2019

DICHIARA
(**barrare le voci che interessano**)

1. 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

2. 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 **€ 30,00** 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, _____/_____/_____

Con osservanza.

_____