

b) ESPERIENZA NEL SETTORE MINORI

RG	OGGETTO DEL GIUDIZIO	NATURA DELL'INCARICO

c) CORSI DI FORMAZIONE E SPECIALIZZAZIONE (allegare Attestati)

TITOLO _____
ENTE ORGANIZZATORE _____
LUOGO E DATA _____
DURATA _____

TITOLO _____
ENTE ORGANIZZATORE _____
LUOGO E DATA _____
DURATA _____

TITOLO _____
ENTE ORGANIZZATORE _____
LUOGO E DATA _____
DURATA _____

TITOLO _____
ENTE ORGANIZZATORE _____
LUOGO E DATA _____
DURATA _____

Il sottoscritto dichiara di essere stato adeguatamente informato sulle modalità di trattamento dei suoi dati personali, ex artt. 13 e 14 Reg. UE 2016/679, avendo preso visione dell'informativa fornita dall'Ordine degli Avvocati di Trapani .

Trapani,

.....
(firma del richiedente)