

CAMERA PENALE DELLA ROMAGNA

SCHEMA DI ISCRIZIONE

Il/La sottoscritto/a Avv./Dott. _____
del Foro di _____, nato/a a _____
il _____, residente in _____, via/piazza
_____ n. _____, con domicilio in
_____ via/piazza _____, n. _____,
telefono (fisso) _____
utenza mobile _____, fax _____,
e-mail _____;

RICHIEDE

di essere iscritto/a all'intero corso biennale del Seminario per la formazione e l'aggiornamento dell'avvocatura penale (XXIV° edizione - anno 2025, come da riforma operata dal D.L. 31 gennaio 2015, n. 6 e successive modifiche) organizzato dalla Camera penale della Romagna, in collaborazione con gli Ordini degli Avvocati di Forlì-Cesena e Ravenna.

A tal fine si allegano:

- 1) ricevuta di pagamento della quota di iscrizione di € 250,00 (per l'intero corso) o di € 200,00 (per gli aderenti alla Camera Penale della Romagna o ad altra Camera Penale territoriale) mediante versamento su conto corrente bancario intestato alla Camera Penale della Romagna presso la Banca Popolare dell'Emilia-Romagna (IBAN IT60V0538713120000001814540), causale "Iscrizione Scuola Territoriale Camera Penale della Romagna";
- 2) copia carta d'identità del richiedente;
- 3) copia tesserino di riconoscimento rilasciato dall'Ordine di appartenenza del richiedente;
- 4) attestazione di regolare iscrizione alla Camera Penale territoriale ai fini della fruizione della quota di iscrizione agevolata.

li

(firma)