



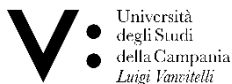
**SCUOLA DI ALTA FORMAZIONE SPECIALISTICA
DELL'AVVOCATO INTERNAZIONALISTA**



UNIONE FORENSE
PER LA TUTELA DEI DIRITTI UMANI



in convenzione con
SCUOLA SUPERIORE DELL'AVVOCATURA,
DIPARTIMENTO DI SCIENZE GIURIDICHE DELL'UNIVERSITÀ DI FIRENZE,
DIPARTIMENTO DI GIURISPRUDENZA DELL'UNIVERSITÀ DELLA CAMPANIA "LUIGI VANVITELLI",
UNIVERSITÀ DI MACERATA



**DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DI ALTA FORMAZIONE
SPECIALISTICA DELL'AVVOCATO INTERNAZIONALISTA**

CORSO 2019/2020

I EDIZIONE

Da compilare ed inviare unicamente al seguente indirizzo di posta elettronica:

scuola@avvocatointernazionalista.com

La/il sottoscritta/o Avv. _____

Nata/o a _____ il _____

con Studio in _____

Via _____

Domicilio fiscale _____

C.F. _____ P.Iva _____

Iscritta/o al Consiglio dell'Ordine degli Avvocati di _____

al n. _____ dal _____

CHIEDE

di essere ammesso a frequentare la Scuola di alta formazione specialistica dell'avvocato internazionalista per il biennio 2019/2020 presso la sede di (barrare la sede scelta)

- Ancona Bari Firenze Genova Messina Milano
 Palermo Perugia Roma Trento Udine Altro (_____)

Allega alla presente:

- ricevuta dell'eseguito bonifico bancario di €. 50,00 per spese di segreteria, effettuato in data _____, secondo le seguenti coordinate bancarie IBAN: IT49 B033 5901 6001 0000 0060 078;
- fotocopia del proprio documento d'identità;
- fotocopia del tesserino di iscrizione all'Ordine degli Avvocati.

CHIEDE ALTRESÌ

di partecipare al concorso per l'assegnazione di una borsa di studio a copertura parziale delle spese di iscrizione alla Scuola di alta formazione specialistica dell'avvocato internazionalista per il biennio 2019/2020 SI NO

E all'uopo allega:

- attestazione ISEE;
- copia diploma di laurea con indicazione del voto;
- certificazione contenente indicazione del voto dell'esame di Avvocato;
- certificazione di conoscenza della lingue inglese e/o francese.

Dichiara sotto la sua personale responsabilità, che le informazioni fornite corrispondono al vero. Dichiara altresì, di essere pienamente consapevole di tutte le avvertenze contenute nel bando e di aver esaminato la date dei moduli formativi, il luogo del corso, nonché il corpo docente (salve eventuali variazioni per fatti sopravvenuti, docenze che verranno comunque assicurate secondo il livello richiesto). Dichiara di essere consapevole del costo del corso per ogni anno.

Luogo _____

Data _____

Firma: Avv. _____