 

 Camera Penale

 di Napoli Nord

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Il/La sottoscritto/a Avv./Dott.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_, telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

cellulare\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Pec \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

email\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

RICHIEDE

di essere iscritto/a al Corso dei difensori d’ufficio per il biennio 2018/2019, come da riforma ex D.L, 31/01/2015 n. 6,

organizzato dal Consiglio dell’Ordine degli Avvocati di Napoli Nord in collaborazione con la Camera Penale di Napoli Nord.

Per il riconoscimento del corso è necessario partecipare all’80% degli incontri.

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell’informativa di cui all’art. 13 del Reg. U.E. n 679/2016 presente sul sito web e presso lo sportello del Consiglio dell’Ordine degli Avvocati di Napoli Nord.

Lì (firma)