



CORSO DI FORMAZIONE E AGGIORNAMENTO PER CURATORE SPECIALE DEL MINORE

Promosso dal Consiglio dell'Ordine degli Avvocati di Napoli Nord in collaborazione con il Dipartimento di Giurisprudenza dell'Università degli Studi della Campania *Luigi Vanvitelli*

MODULO D'ISCRIZIONE

Il/la sottoscritto/a		nato/a a	
il	_, residente in via		nel
Comune di	CAP		
Codice fiscale			
recapito telefonico			
	pec		
Appartenente al Foro d	i		

CHIEDE

di partecipare al Corso in oggetto, allegando al presente Modulo di Iscrizione:

- Copia del documento di identità in corso di validità
- Copia del bonifico (Segue)

Condizioni Generali:

- 1. La modalità di erogazione delle docenze è mista. Le lezioni in presenza si terranno presso la Sala Livatino del Tribunale di Napoli Nord.
- **2.** Il Corso consta di **37 ore** di lezione per un totale di **9 incontri** di n. 3 ore ciascuno, come indicato nell'opuscolo di presentazione del corso che, chi firma, conferma di aver letto.
- **3.** Il presente modulo di iscrizione dovrà pervenire via mail, unitamente alla quietanza di pagamento dell'intero costo del Corso, quantificato come segue: euro **100 per gli <u>Iscritti</u>** al COA di Napoli Nord; euro **140 per i <u>Non</u> Iscritti**.
- **4.** Il pagamento dovrà avvenire tramite bonifico bancario sul C/C contraddistinto dal seguente **IBAN: IT88T0335901600100000157478** c/o Banco di Napoli sez. Banca Prossima, intestato all'Ordine degli Avvocati di Napoli Nord.



Data



Dipartimento di Giurisprudenza

Firma

- **5.** Chiunque rinunci alla partecipazione al Corso successivamente al perfezionamento dell'iscrizione non avrà diritto al rimborso dell'importo versato.
- **6.** Il presente Modulo, debitamente compilato in ogni sua parte, deve essere inviato all'indirizzo di posta elettronica di seguito indicato, entro e non oltre il **31 maggio 2023**: **curatorespeciale@coanapolinord.it** L'oggetto della mail dovrà essere il seguente: "**ISCRIZIONE CORSO CURATORE SPECIALE DEI MINORI**"
- 7. Tutte le comunicazioni inerenti al Corso avverranno all'indirizzo mail indicato (obbligatorio).
- **8.** Il sottoscrittore si impegna all'obbligo di riservatezza sulle informazioni acquisite durante e in occasione del Corso e delle relative attività formative ed al divieto di divulgazione e utilizzo del materiale didattico e della documentazione che sarà fornita, per un uso diverso da quello di studio e indirizzandolo a destinatari non iscritti al Corso in oggetto.

Autorizzo anche ai sensi degli artt. 10 c. pubblicare sul sito istituzionale e sui sociale riprese, contenuti e registrazioni audio/vimodificata e adattata, realizzati o raccolt didattiche e delle presentazioni che verrann	e networks collegati, eventuali immagini, deo, <i>in toto</i> o anche in forma parziale, i durante lo svolgimento delle attività
Data	Firma
Autorizzo il trattamento dei miei dati perso	onali presenti nel cv ai sensi del Decreto
Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Cod	lice in materia di protezione dei dati
personali" e dell'art. 13 del GDPR (Regola	mento UE 2016/679
Data	Firma