



## **CORSO INTENSIVO DI PREPARAZIONE PER L'ESAME DI STATO DI ABILITAZIONE ALL'ESERCIZIO DELLA PROFESSIONE FORENSE**

*(per chi deve sostenere l'Esame a dicembre 2024)*

### **MODULO D'ISCRIZIONE**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ Nato/a a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_, residente in Via \_\_\_\_\_ nel Comune  
di \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Codice fiscale  
\_\_\_\_\_ Recapito telefonico \_\_\_\_\_ Mail  
\_\_\_\_\_ Pec \_\_\_\_\_ Appartenente al  
Foro di \_\_\_\_\_ Materia scelta  
per la prova scritta e per il Corso \_\_\_\_\_

#### **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 ***in presenza*** n. 15 lezioni.
2. Il Corso è strutturato come indicato nell'opuscolo di presentazione del corso che, chi firma, conferma di aver letto.
3. Il presente Modulo, debitamente compilato in ogni sua parte, deve essere inviato **entro il giorno 12 settembre 2024, ore 20:00** all'indirizzo mail di seguito indicato: **corsoesameavvocato@coanapolinord.it**

L'oggetto della mail dovrà essere il seguente: "**ISCRIZIONE CORSO INTENSIVO ESAME DI AVVOCATO**".

Il pagamento di **euro 297** deve 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.

Per completare correttamente la procedura d'iscrizione è necessario: - creare un **unico file pdf** che contenga la scansione del presente modulo d'iscrizione debitamente compilato e firmato, la copia della disposizione di pagamento e la copia di un documento di riconoscimento; - **rinominare il file** con Nome e Cognome dell'iscritto. **NON scrivere da un indirizzo PEC.** **L'osservanza di dette modalità è determinante per il corretto completamento della procedura d'iscrizione.**

4. Chiunque rinunci alla partecipazione al Corso successivamente al perfezionamento dell'iscrizione non avrà diritto al rimborso dell'importo versato.

5. Tutte le comunicazioni inerenti al Corso avverranno all'indirizzo mail indicato (obbligatorio).

6. 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.

Data

Firma

Autorizzo anche ai sensi degli artt. 10 c.c. e 96-97 L. 633/1941, ad utilizzare e pubblicare sul sito istituzionale e sui *social networks* collegati, eventuali immagini, riprese, contenuti e registrazioni audio/video, *in toto* o anche in forma parziale, modificata e adattata, realizzati o raccolti durante lo svolgimento delle attività didattiche e delle presentazioni che verranno poste in essere.

Data

Firma

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali presenti nel cv ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e dell'art. 13 del GDPR (Regolamento UE 2016/679).

Data

Firma