



Scuola Forense "Prof. Avv. Calogero Massimo Cammalleri"



Sezione territoriale di Agrigento

**DOMANDA DI ISCRIZIONE AL CORSO DI FORMAZIONE E AGGIORNAMENTO PER
IL CURATORE SPECIALE DEL MINORE**
(da inviare a ordineavvocatiagrigento@gmail.com)

Il/La sottoscritto/a Avv. _____
(Cognome e Nome)

Nato/a a _____

Cod.fisc. _____

con studio in _____

Iscritto/a all'Albo degli Avvocati di _____

consapevole delle responsabilità in caso di false dichiarazioni,

DICHIARA

di essere iscritto all'Albo degli Avvocati con anzianità ___/___/_____;

CHIEDE

Di essere iscritto al corso di formazione e aggiornamento per il curatore speciale del minore.

A tal fine allega:

- ricevuta di pagamento della quota di iscrizione (quota ordinaria € 230,00; quota per soci ONDIF € 130,00).

Agrigento, lì

Firma