

## MODULO DI ISCRIZIONE CORSO INTENSIVO PER L'ESAME DI ABILITAZIONE 2024

Cognome  Nome

Residenza Via/Piazza  Comune

Tel. cellulare  E-mail

Praticante presso lo Studio

Iscritto all'Ordine degli Avvocati di

Intestazione fattura

### QUOTE DI PARTECIPAZIONE per ogni incontro

- € 30,00 per i tirocinanti iscritti agli Ordini di Alessandria, Asti, Biella, Novara, Verbania e Vercelli
- € 50,00 per i tirocinanti iscritti ad altri Ordini

Il pagamento dovrà essere effettuato con bonifico bancario sul c/c intestato alla Scuola di  
Formazione Forense G. Ambrosoli

**IBAN IT86 I 05034 10406 000000076279**

**causale: cognome e nome - MEI 2025 - incontro/i del** \_\_\_\_\_

Il modulo dovrà essere inviato all'indirizzo p.e.o. [info@scuolaforenseambrosoli.it](mailto:info@scuolaforenseambrosoli.it) unitamente a copia  
della contabile del bonifico.

Con la sottoscrizione del presente modulo si presta consenso al trattamento dei dati per le finalità  
necessarie alla Scuola Forense ai sensi del Reg. UE 679/2016.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_