

**II° CORSO DI ABILITAZIONE PER I DIFENSORI D'UFFICIO  
GENNAIO 2021- MAGGIO 2022**

**SCHEDA D'ISCRIZIONE**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Iscritto al Sindacato [si] [no]

Indirizzo \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Cell. \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

**Dati per la Fatturazione (obbligatori)**

Ragione sociale \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ Partita Iva \_\_\_\_\_

**Quote di partecipazione da corrispondere all'atto della iscrizione:**

[ ] € 200,00+IVA (= € 244,00)

**Modalità di pagamento:** bonifico bancario effettuato a favore di Sindacato Avvocati di Firenze e Toscana.

IBAN: IT37D0306902909100000001158

(indicare nella **causale** "Nome, Cognome, Il Corso Difese Ufficio").

Al Corso possono partecipare praticanti avvocati. Lo svolgimento del Corso è subordinata al raggiungimento del numero minimo di partecipanti (10 iscritti). In caso di mancato raggiungimento del numero minimo si provvederà al rimborso delle somme versate.

L'iscrizione si intende perfezionata solamente all'effettivo versamento della quota di iscrizione che dovrà avvenire contestualmente all'invio della presente scheda (debitamente compilata) con mail all'indirizzo [scuola.forense@sindacatoavvocatifirenze.it](mailto:scuola.forense@sindacatoavvocatifirenze.it), unitamente a copia del bonifico.

Sarà cura della Segreteria Organizzativa informare dell'avvenuta accettazione o meno della domanda di partecipazione.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_