



**III° CORSO ABILITANTE PER L'ISCRIZIONE
NELLE LISTE DEI DIFENSORI D'UFFICIO**

SCHEDA D'ISCRIZIONE

Cognome _____ Nome _____

Indirizzo _____ Cap _____

Città _____ Prov. _____

Cell. _____ Email _____

Quote di partecipazione da corrispondere all'atto della iscrizione:

[] Euro 150,00

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

IBAN: IT12K0306902904100000005272

(indicare nella **causale** "Nome, Cognome, III° CORSO DIFESE D'UFFICIO 2023/2024").

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@sindacatoavvocatifiirenze.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 _____