

Consiglio dell'Ordine degli Avvocati di Torino

SEDE LEGALE: C.so Vittorio Emanuele II, 130 - 10138 Torino
Tel. 0114474125 – e-mail segreteria@palazzocapris.it

DOMANDA DI ISCRIZIONE

SCUOLA DEL DIFENSORE PENALE BIENNIO _____

AVV. / DOTT. NOME

COGNOME

ISCRITTO AL FORO DI **DALLA DATA**

Dati fatturazione:

INTESTAZIONE FATTURA (NOME DELL'AVVOCATO - ASSOCIAZIONE - ENTE O SOCIETA')
.....

INDIRIZZO

CAP..... **CITTA'** **PROV**.....

CODICE FISCALE

PARTITA IVA

CODICE DESTINATARIO

TEL. **CELL.**

E-MAIL.....

IMPORTO VERSATO EURO

NOTA BENE: i partecipanti al corso dovranno obbligatoriamente indicare tutti i dati fiscali richiesti. In difetto l'iscrizione al corso non potrà essere effettuata.

Dati per il bonifico:

iban IT 64 J 03069 09606 100000167647

**conto intestato a CONSIGLIO DELL'ORDINE DEGLI AVVOCATI DI TORINO
presso INTESA SANPAOLO S.p.A.**

INVIARE LA DOMANDA D'ISCRIZIONE E LA COPIA DEL BONIFICO A:

segreteria@palazzocapris.it e camerapenaletorino@gmail.com

DATA

FIRMA.....