

Corso biennale di formazione e aggiornamento professionale per la difesa di ufficio
CONSIGLIO DELL'ORDINE DEGLI AVVOCATI DI SALERNO
PROGRAMMA BIENNALE

Referenti: Avv. Agostino Allegro
Avv. Francesco Rizzo

Il/la sottoscritto/a

nato/ail

iscritto/a a _____

nell'Albo degli Avvocati dalla data del _____

nel Registro Speciale dei Praticanti abilitati dalla data del _____

chiede

di essere ammesso/a a sostenere l'esame di abilitazione per difensori d'ufficio (sessione – indicare data.....), avendo maturando la frequenza del corso per difensori d'ufficio 2015/2017.

Dichiara di aver partecipato ad almeno l'80 % degli eventi formativi previsti dal regolamento del C.N.F.

Salerno

firma