Allegato 2

Logo Organizzatore e, se concesso, logo dell'Ordine degli Avvocati di Salerno, preceduto dalla dicitura

"***con il patrocinio dell'Ordine degli Avvocati di Salerno***"

ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE

Si attesta che

l'Avv./il Dott. _____

Ha partecipato al

TITOLO CORSO

DATA, ORA E LUOGO

ed ha conseguito **n. _____crediti formativi in materia non obbligatoria (**oppure **n._____ crediti formativi in materia obbligatoria;** oppure **n._____ crediti formativi, di cui n._____ in materia non obbligatoria)**, relativi alla formazione professionale continua. Evento formativo accreditato con delibera del _____ dall'Ordine degli Avvocati di Salerno ai fini della formazione professionale continua.

Luogo e data _____

Firmato: Il Responsabile dell'Evento