



FONDAZIONE FORENSE di NOLA

MODULO ISCRIZIONE

AL CORSO OBBLIGATORIO DI FORMAZIONE PER L'ACCESSO ALLA PROFESSIONE DI AVVOCATO

(ex art. 43, comma 2 L. n. 247/2012 e D.M. n. 17/2018 e D.M. n. 133/2018 e successive modifiche)

Novembre 2024 - Aprile 2025

COGNOME e NOME _____

nato/a il _____ a _____ residente in _____

alla via _____ C.F. _____

iscritto/a nel Registro dei Praticanti del COA di _____ il _____

tel. _____ cell. _____

email _____ pec _____

praticante presso lo studio dell'Avvocato _____

tel. _____ cell. _____

email _____ pec _____

laureato il _____ presso l'Università _____

consapevole dell'obbligo di frequenza di almeno 80 % di 55 ore nel primo e secondo semestre, e 80% di 56 ore nel terzo semestre

CHIEDE

di essere ammesso/a al corso con frequenza obbligatoria di cui alla Legge 247/2012 ed al D.M. 17/2018 e ss. mm. per l'ammissione all'esame di avvocato per il semestre:

PRIMO

SECONDO

TERZO

DICHIARA

di essere a conoscenza che i dati personali comunicati dal sottoscritto/a saranno utilizzati per i necessari adempimenti di natura amministrativa e connesse alle attività della Scuola e correlate, pertanto, ne autorizza l'uso e la conservazione.

di essere a conoscenza che l'ammissione alle prove di verifica intermedie e finale presuppone la presenza ad almeno due terzi delle lezioni (80% di n. 55 o 56 ore) e che il mancato superamento della eventuale prova intermedia comporta la ripetizione dello stesso semestre, ed il mancato superamento della prova finale impedisce il rilascio del certificato di compiuta pratica per l'accesso all'esame di abilitazione.

di essere a conoscenza che le lezioni potranno essere audio-videoregistrate.

di essere a conoscenza della quota di iscrizione al corso e di impegnarsi a versarla nei modi e termini previsti nel regolamento didattico.

Allega:

copia bonifico copia documento di riconoscimento

per l'iscrizione a semestri successivi al PRIMO, attestazione di proficua frequenza di uno o due semestri, ove già conseguiti presso altra scuola riconosciuta ed accreditata presso il CNF.

Data _____

Firma _____