Dom. N. **Prot. N.**

ORDINE DEGLI AVVOCATI BARI

FONDAZIONE SCUOLA FORENSE BARESE
SCUOLA DI AGGIORNAMENTO PROFESSIONALE

A.D.V.G.
ASSOCIAZIONE DELEGATI VENDITE GIUDIZIARIE

Corso di alta formazione

Corso funzionale alla conferma dell'iscrizione nell'elenco dei professionisti **delegabili ex art. 179 ter disp. Att. c.p.c.**

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Il/la sottoscritt _____

Titolo _____

Con domicilio fiscale in_____

Alla Via_____C.A.P._____

Cellulare _____

e-mail _____

indirizzo PEC o CODICE DESTINATARIO_____

C.F. _____

P.I._____

BARI, 18,22,27,29 novembre e 2 dicembre 2024

Allega attestazione di bonifico bancario **IBAN** ***(IT44M0100504199000000009118)*** intestato alla Fondazione Scuola Forense presso la BNL del Palazzo di Giustizia del contributo di partecipazione pari ad ***€ 50,00 (IVA compresa)***. Nella causale del bonifico si dovranno indicare le generalità precise del partecipante al Corso.

Bari,

_____