

# AVVOCATI



## CORSO DI ABILITAZIONE ALL'ISCRIZIONE NELLE LISTE DELLE DIFESE DI UFFICIO Anno 2021

Al Consiglio dell'Ordine  
Avvocati di Roma  
affarigenerali@ordineavvocatiroma.org

Il / La sottoscritt... **Avv.**

nat... a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

tessera n.ro \_\_\_\_\_ iscritt nell'Albo Avvocati di Roma dal \_\_\_\_\_

e-mail: *(obbligatoria)*

*(si prega di scrivere in carattere STAMPATELLO ed indicare chiaramente punti e trattini)*

- chiede di partecipare al Corso di abilitazione all'iscrizione nelle liste delle difese di ufficio.
- chiede di partecipare al corso di formazione specifica dei difensori di ufficio per il Tribunale per i Minorenni ai sensi dell'art. 15 D. Lgs. 272/1989.

### Dichiara

altresì, di essere a conoscenza di quanto previsto nel bando del Corso.

Con osservanza.

Roma, \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
*(firma)*

### RISERVATO ALL'UFFICIO

- Ammesso/a a partecipare
- Non ammesso/a a partecipare per .....

.....  
*Visto dell'Ufficio*

**Si prega di compilare in modo chiaro e leggibile**