



SCUOLA FORENSE di MONZA

MODULO ISCRIZIONE

CORSO DI FORMAZIONE PER L'ACCESSO ALLA PROFESSIONE FORENSE

(Legge n. 247/2012 e D.M. n. 17/2018 e successive modifiche)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A DOTT./DOTT.SSA _____
NATO/A A _____ IL _____
RESIDENTE IN _____ VIA _____
C.F. _____ N. CELLULARE _____
EMAIL _____
EVENTUALE INDIRIZZO PEC _____
PRATICANTE PRESSO LO STUDIO DELL'AVVOCATO _____ DEL FORO
DI _____

DICHIARA

ex D.P.R. n. 445/2000, consapevole della propria responsabilità penale nel caso di dichiarazioni mendaci:

- Di essersi laureato/a in Giurisprudenza il _____ presso l'Università degli Studi di _____
- Di essere iscritto al Registro Praticanti dell'Ordine Avvocati di _____ con delibera del _____

CHIEDE

- di essere iscritto/a al _____ Corso di formazione della Scuola Forense di Monza di cui alla Legge n. 247/2012 ed al D.M. n. 17/2018 per l'accesso alla professione forense, della durata di diciotto mesi (tre semestri).
- di essere iscritto/a a n. _____ semestri con frequenza obbligatoria del Corso di formazione della Scuola Forense di Monza di cui alla Legge n. 247/2012 ed al D.M. n. 17/2018 per l'accesso alla professione forense (per chi ha frequentato semestri in altra scuola forense)
N.B. Trasmettere alla segreteria l'attestato di partecipazione ad altra Scuola Forense

COMUNICA DI SEGUITO I **DATI DI FATTURAZIONE** PER L'EMISSIONE DELLA FATTURA:

INTESTAZIONE _____
VIA _____ N. _____ LOCALITA' _____
CAP _____ CODICE FISCALE _____



PARTITA IVA _____ CODICE DESTINATARIO _____

Nota Bene: i dati di fatturazione devono coincidere con i dati prescelti su SFERA all'atto della prenotazione sul portale. Qualora i dati non coincidano verranno presi in considerazione i dati selezionati su SFERA.

Il sottoscritto **dichiara** di avere **letto e di approvare il Regolamento pubblicato sul sito web della Scuola Forense** (<https://scuola-forense-di-monza.webnode.it/>) e di essere stato informato:

- su tutto quanto riguarda i corsi della Scuola Forense di Monza con frequenza obbligatoria, sugli obblighi derivanti dalla normativa (art. 43 della Legge n. 247/2012 e D.M. n. 17/2018), nonché sui costi dei tre semestri,
- che la programmazione didattica potrà subire variazioni;
- che all'indirizzo e-mail ordinaria comunicato dal sottoscritto verranno inviate tutte le comunicazioni della Scuola Forense;
- che il luogo dove si svolgono i corsi potrà subire variazione;
- che i dati personali comunicati saranno utilizzati dalla Scuola Forense per i necessari adempimenti di natura amministrativa e per le connesse attività della Scuola e correlate e pertanto, con la sottoscrizione del presente modulo, ne autorizza l'uso e la conservazione;
- che il mancato superamento della verifica finale della Scuola Forense impedisce il rilascio del certificato di compiuto tirocinio forense e richiede la ripetizione dell'ultimo ciclo semestrale di formazione seguito e della relativa verifica.

Si allegano:

- 1) copia del documento di identità
- 2) copia del bonifico.

La scheda d'iscrizione con gli allegati e la copia dell'attestazione di bonifico dovranno essere inviate a mezzo posta elettronica all'indirizzo scuolaforense@ordineavvocatimonza.it

Consapevole che il titolare del trattamento è Consiglio dell'Ordine degli Avvocati di Monza, autorizzo e acconsento al trattamento automatizzato e/o manuale dei miei dati per la finalità della presente richiesta, nel rispetto dei principi di liceità, limitazione delle finalità e minimizzazione dei dati, con la possibilità di esercitare i diritti sanciti agli artt. 15-22 del Regolamento UE n. 2016/679. I dati non saranno trasferiti in paesi terzi non appartenenti all'Unione Europea. Il Trattamento dei dati personali degli iscritti sarà comunque effettuato, a prescindere dalla manifestazione del consenso in applicazione dell'interesse legittimo, per adempiere agli obblighi di legge ai quali l'Ordine come organismo istituzionale è preposto e solo limitatamente alle finalità imposte dalla legge.

Luogo, data

Firma


