

AVVOCATI

CORSO DI ABILITAZIONE ALL'ISCRIZIONE NELLE LISTE DELLE DIFESE DI UFFICIO AVANTI IL TRIBUNALE PER I MINORENNI

Anno 2025

Verranno riconosciuti n. 18 crediti formativi

Al Consiglio dell'Ordine Avvocati di Frosinone

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

nat... a _____ il _____

iscritto Albo Avvocati di Frosinone n. _____

N.B. non saranno prese in considerazione le domande di Iscritti ad altri fori

PEC: *(obbligatoria)*

☐ ☐

☐ ☐

☐ ☐

(si prega di scrivere caratteri STAMPATELLO ed indicare chiaramente punti e trattini)

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.

Con osservanza

....., _____
(firma)

RISERVATO ALL'UFFICIO

Nulla osta alla partecipazione

.....
Visto dell'Ordine

Le date previste del Corso sono: 7/03, 14/03, 21/03, 28/03, 4/04, 11/04 - h. 15,00-18,00 Aula Avvocati Palazzo Giustizia Piazza Cavour, Roma. Al fine del rilascio dell'attestato, si richiede la partecipazione ad almeno 5 lezioni. Eventuali variazioni saranno comunicate tramite mail e pubblicate sul sito dell'Ordine di Roma www.ordineavvocatiroma.it.

Scadenza di presentazione della domanda 21 febbraio 2025

Si prega di compilare in modo chiaro e leggibile