



Camera Penale di Pavia

Aderente all'Unione delle Camere Penali Italiane

Via Bossolaro n. 15 – 27100 Pavia (PV)

MODULO ISCRIZIONE EVENTO FORMATIVO

CONVEGNO DEL 27 MAGGIO 2016

“L’Etica dell’Avvocato: Tre Eroi con la Toga”

Pavia, I.I.S. Alessandro Volta, h. 14.30 – 18.30

Il/La sottoscritto/a _____

con studio in _____

tel. _____ fax _____ e-mail _____

cod. fisc. _____ p. iva _____

titolo professionale _____ Ordine _____

iscritto alla Camera Penale di Pavia (barrare in caso affermativo)

iscritto alla Scuola di Formazione (barrare in caso affermativo)

CHIEDE

di essere iscritto all’evento formativo sopra indicato.

N.B.: ad eccezione degli iscritti alla Camera Penale di Pavia o alla sua Scuola di Formazione, per i quali la partecipazione è gratuita,

Allega: copia ricevuta versamento euro 18,00 eseguito il _____
mediante bonifico sul c/c intestato alla Camera Penale di Pavia: Iban
IT42J0569611300000005182X72 Banca Pop. Sondrio – Ag. Pavia.

_____ Li _____
(Luogo) (data) (firma)

Inviare via e-mail all’indirizzo: info@camerapenalepavia.it