

CAMERA PENALE IMPERIA SANREMO

Modulo di iscrizione al Corso di formazione tecnica e deontologica dell'avvocato penalista

Il/la sottoscritto/a Avv./Dott.

nato/a a Prov. il

C.F.

Tel. Cell. e-mail

-Iscritto alla Camera Penale di

-Avvocato con studio in Via

CAP Tel. Fax

-Praticante nello studio in

Via CAP Tel. Fax

chiede

ai sensi di legge anche in ordine alla nuova normativa sulla difesa d'ufficio, di essere ammesso a frequentare il **corso di formazione tecnica e deontologica dell'Avvocato Penalista** al fine di conseguire l'attestazione di idoneità all'iscrizione nell'elenco dei difensori d'ufficio.

Data Firma

AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

A norma del Dlg 30/06/03 n. 196 e successive integrazioni, il sottoscritto dichiara di aver ricevuto le informazioni relative al trattamento dei dati sopra riportati, che verranno utilizzati al solo scopo di promuovere le attività della Camera Penale Regionale Ligure, con invio di circolari, note informative, ecc., e non verranno in alcun modo diffusi a persone o enti estranei alla Camera Penale Regionale Ligure o utilizzati per fini diversi da quelli sopra descritti. Esprime pertanto, ai sensi dell'art.7 co.5 ter e art.13 della predetta legge, il proprio consenso per il trattamento dei dati sopra riportati, per le finalità sopra descritte.

Firma