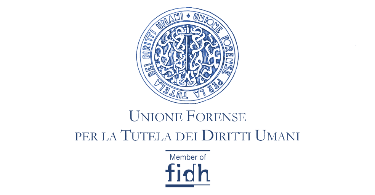
**Scuola di alta formazione dell’unione forense**

**per la tutela dei diritti umani**

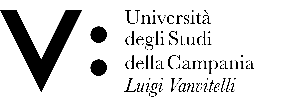
in convenzione con

SCUOLA SUPERIORE DELL’AVVOCATURA,

DIPARTIMENTO DI SCIENZE GIURIDICHE DELL’UNIVERSITÀ DI FIRENZE,

DIPARTIMENTO DI GIURISPRUDENZA DELL’UNIVERSITÀ DELLA CAMPANIA “LUIGI VANVITELLI”, FACOLTÀ DI GIURISPRUDENZA DELLA “SAPIENZA” UNIVERSITÀ DI ROMA,

UNIVERSITÀ DI MACERATA, DIPARTIMENTO DI SCIENZE GIURIDICHE DELL’UNIVERSITÀ DI UDINE



# Domanda di iscrizione al

# Corso di specializzazione per Avvocato

# “La tutela dei diritti umani e la protezione internazionale”

# I EDIZIONE

# 2023/2025

Da compilare ed inviare unicamente al seguente indirizzo di posta elettronica: [scuola@avvocatointernazionalista.com](mailto:scuola@avvocatointernazionalista.com)

La/il sottoscritta/o Avv. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nata/o a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con Studio in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Domicilio fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_P.Iva\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice destinatario (fattura elettronica) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Iscritta/o al Consiglio dell’Ordine degli Avvocati di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

al n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Chiede**

di essere ammesso a frequentare il Corso per Avvocato dei diritti umani e della protezione internazionale per il biennio 2023/2025 presso la sede di: (barrare la sede scelta)

Ancona  Bari  Bologna  Cagliari  Firenze  Genova  Messina  Milano

 Palermo  Perugia  Roma  Sassari  Trento  Udine  Venezia  Altro (\_\_\_\_\_\_\_)

**Allega alla presente**:

* ricevuta dell’eseguito bonifico bancario di €. 50,00 per spese di segreteria, effettuato in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, secondo le seguenti coordinate bancarie IBAN: IT49 B033 5901 6001 0000 0060 078;
* fotocopia del proprio documento d’identità;
* fotocopia del tesserino di iscrizione all’Ordine degli Avvocati.

**Chiede altresì**

di partecipare al concorso per l’assegnazione di una borsa di studio a copertura parziale delle spese di iscrizione alla Scuola di alta formazione specialistica per avvocato “La tutela dei diritti umani e la protezione internazionale” per il biennio 2023/2025 SI  NO 

**E all’uopo allega**:

* attestazione ISEE;
* copia diploma di laurea con indicazione del voto;
* certificazione contenente indicazione del voto dell’esame di Avvocato;
* certificazione di conoscenza della lingue inglese e/o francese.

Dichiara sotto la sua personale responsabilità che le informazioni fornite corrispondono al vero. Dichiara, altresì, di essere pienamente consapevole di tutte le avvertenze contenute nel bando e di aver esaminato la date dei moduli formativi, il luogo del corso, nonché il corpo docente (salve eventuali variazioni per fatti sopravvenuti, docenze che verranno comunque assicurate secondo il livello richiesto). Dichiara di essere consapevole del costo complessivo del corso.

Luogo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma: Avv. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_