

# DOMANDA DI ISCRIZIONE

al Corso biennale di formazione e aggiornamento professionale per l'abilitazione all'iscrizione nell'elenco unico nazionale dei difensori d'ufficio. Biennio 2026-2027

All'Ordine degli Avvocati di Sassari

Alla Camera Penale di Sassari "Enzo Tortora"

Il/La sottoscritto/a

**Cognome**   
**Nome**   
nato/a a  il   
codice fiscale   
residente in   
via/piazza  n.   
CAP  Comune  Prov.   
con studio in   
via/piazza  n.   
CAP  Comune  Prov.   
telefono   
cellulare   
indirizzo e-mail   
indirizzo PEC

iscritto/a all'**Albo degli Avvocati di**

dal

ovvero

iscritto/a al **Registro dei Praticanti Avvocati abilitati**

presso il Consiglio dell'Ordine degli Avvocati di

dal

presa visione del bando relativo al Corso biennale di formazione e aggiornamento professionale per l'abilitazione all'iscrizione nell'elenco unico nazionale dei difensori d'ufficio - Biennio 2026/2027 e dei documenti ad esso connessi

## CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare al suddetto corso organizzato dall'Ordine degli Avvocati di Sassari, d'intesa con la Camera Penale di Sassari.

## **A TAL FINE DICHIARA**

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, sotto la propria responsabilità:

1. di essere iscritto/a all'Albo degli Avvocati / al Registro dei Praticanti Avvocati presso il Consiglio dell'Ordine degli Avvocati di  ;
2. di essere in regola con gli obblighi di iscrizione all'Albo / Registro di appartenenza;
3. di aver preso integrale visione del bando, del regolamento del corso e del programma didattico;
4. di accettare senza riserva tutte le disposizioni contenute nel bando e nel regolamento del corso;
5. di essere consapevole che la partecipazione al corso richiede la frequenza obbligatoria minima pari all'80% del monte ore complessivo e il superamento dell'esame finale orale ai fini del rilascio dell'attestazione finale;
6. di essere consapevole che l'attestato finale sarà rilasciato soltanto in presenza dei requisiti previsti dal bando e dal regolamento del corso;
7. di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali variazioni dei propri recapiti, ivi compresi indirizzo e-mail e PEC;
8. di autorizzare l'invio di comunicazioni relative al corso ai seguenti recapiti:
  - e-mail:
  - PEC:

## **DICHIARA INOLTRE**

di essere informato/a e di prestare il consenso a che i dati personali forniti siano trattati esclusivamente per finalità connesse all'organizzazione, gestione amministrativa e didattica del corso, nonché per gli adempimenti conseguenti, ai sensi della normativa vigente in materia di protezione dei dati personali.

Luogo

Data

Firma

## **ALLEGA**

- copia della ricevuta di pagamento della quota di iscrizione.