Alla Fondazione Forense Bolognese Consiglio dell' Ordine Avvocati di Bologna

Il/la sottoscritto/a Avv		
nato/a a	Prov	. il
con □ residenza / □ studio in	Via	CAP
Tel Fax	e- mail	
iscritto/a nel Foro di	Tel. cell	
C.F	P.I	
dati per la fatturazione (se diversi d	•	
l'iscrizione al Corso di perfeziona (art. 15 comma 4 d.lgs. 28/07/89 Bologna. Il richiedente si impegna a tal fine quota può essere versata anche tran IBAN IT 65 B 01030 02432 0000 corso e specificando la causale contestualmente alla domanda an versamenti tramite bollettino pos L'iscrizione si riterrà perfeziona iscrizione. Essendo i posti limitati le domande	a versare €242,00 (IVA inclusmite bonifico bancario intestato a 005995858, indicando nome e del versamento. La contabile ache tramite fax al n. 051-339 stale o domande pervenute tramata solamente con il contestua	a) a titolo di rimborso spese. La Fondazione Forense Bolognese. cognome di chi frequenterà il e del bonifico dovrà pervenire 1800. Non verranno accettati nite raccomandata. ale versamento della quota di
Essendo i posti initiati le domande Eventuali variazioni del programa Bolognese al seguente indirizzo comunicate agli iscritti anche a mez	ma potranno essere rilevate sul o <u>www.fondazioneforensebolog</u>	sito della Fondazione Forense
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 Fondazione, con invio di circolari, note informative, ecc., e non verranno in alcun modo diffusi a persone o enti estranei alla Fondazione 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	
I IIIII	