

Al Consiglio dell'Ordine degli Avvocati di Ragusa
- Formazione Continua -

Il/la sottoscritto/a Dott./Avv. _____ nato/a _____
il _____ iscritto/a all'Albo degli Avvocati/Registro Praticanti
abilitati di _____ dal _____ N. _____

CHIEDE

di partecipare all'incontro di formazione professionale del _____

Versa all'uopo la quota di partecipazione di € 10,00.

Ragusa,

() versata quota di € 10,00