

AL CONSIGLIO DELL'ORDINE DEGLI AVVOCATI DI TREVISO

Il/la sottoscritt.....

Nat. a.....ilCF.....

Con studio in.....Via.....tel.....

e-mail.....pec.....

Iscritt...all'Albo degli Avvocati del Consiglio dell'Ordine diil

CONFERMA LA PROPRIA DISPONIBILITA'

• NELLE PROCEDURE CIVILI

Ad assumere l'incarico di:

ISCRIZIONE LISTE PSS

Curatore Speciale Curatore Tutore

SI NO

• NELLE PROCEDURE PENALI

Ad assumere l'incarico di:

ISCRIZIONE LISTE PSS

Curatore Speciale

SI NO

DICHIARA DI AVER FREQUENTATO I SEGUENTI CORSI DI FORMAZIONE SPECIFICI:

-

-

-

-

Treviso, li _____

In fede

Da inviare a segreteria@pec.ordineavvocatitrevise.it