



Spett.le

“ASS.PE. '93 – CAMERA MINORILE”

Il sottoscritt \_\_\_\_\_, nat a \_\_\_\_\_,  
il \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_, laureat in \_\_\_\_\_,  
presso l'Università di \_\_\_\_\_, nell'anno accademico \_\_\_\_\_,  
professione \_\_\_\_\_ tel./cell. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_,  
con studio in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_,  
CAP \_\_\_\_\_ c/o Avv. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_,  
posta certificata / PEC \_\_\_\_\_ per tutte le  
comunicazioni (è obbligatorio scrivere chiaro ed a stampatello)

- Socio ASS.PE.93-CAMERA MINORILE in regola con la quota associativa 2024

### CHIEDE

di partecipare al corso di formazione ed aggiornamento sul **DIRITTO PENALE MINORILE “TUTELA E PROTEZIONE DEI MINORI”** organizzato dall'Associazione ASS.PE.93-CAMERA MINORILE.

La partecipazione al corso comporta la partecipazione alle spese da corrispondere al momento della consegna in originale della domanda di iscrizione.

Si esprime il consenso al trattamento dei propri dati personali, ai fini del presente corso e per la formazione ed aggiornamento dell'elenco dei difensori specializzati per il Tribunale per i Minorenni, secondo quanto stabilito dalla legge sulla riservatezza dei medesimi.-

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
(Luogo e data)

\_\_\_\_\_  
(Firma)

N.B.: \* La presente domanda dovrà essere consegnata entro il 20 Settembre 2024 presso la sede della Associazione, in Via S.Barbara n.12 c/o studio Avv. Antonino Centorrino.  
\* E' obbligatorio scrivere in modo chiaro ed a stampatello per l'uso corretto dei dati ai fini del corso e delle attestazioni.  
\* Per ulteriori informazioni consultare il sito: [www.cameraminorile.it](http://www.cameraminorile.it) e/o tel. 3408084488 - 3406689184 - 3892422344