

CONSIGLIO DELL'ORDINE DEGLI AVVOCATI DI LOCRI

Spett.le  
**Consiglio dell'Ordine degli Avvocati  
di Locri**

**Oggetto: Iscrizione al corso di formazione per l'accesso alla professione di avvocato**

Il/La sottoscritto/a Dott./Dott.ssa..... nato/a a ..... il .....  
– C.F.: ....., residente a..... in via .....,  
n. tel./cell. .... indirizzo e-mail: ..... pec: .....

iscritto/a presso codesto Consiglio, nel

- Registro Praticanti Avvocati dal.....
- Registro Praticanti Avvocati abilitati al patrocinio dal .....

- Lette le linee guida per la pratica forense del Consiglio dell'Ordine degli Avvocati di Locri approvate con delibera n. 50 del 14.3.2024 e pubblicate sul sito istituzionale del Consiglio, ed in particolare l'art. 19 (“2. *A decorrere dall'avvenuta iscrizione al Registro dei praticanti, la frequenza del Corso di formazione è obbligatoria e costituisce integrazione della pratica forense, nonché condizione imprescindibile per il rilascio del certificato di compiuta pratica. 3.L'effettiva frequenza con profitto dei corsi di formazione per l'accesso alla professione di Avvocato è attestata dall'idonea certificazione rilasciata dal Coordinatore del Corso di Formazione o dalla Scuola Forense, qualora istituita, previo superamento delle verifiche all'uopo periodicamente predisposte ai sensi della vigente normativa. 4.Ogni praticante Avvocato, indipendentemente dalla modalità di svolgimento della pratica forense (tirocinio presso lo studio professionale, tirocinio o stage presso gli uffici giudiziari, etc. etc.) è obbligato a frequentare con profitto almeno l'80% del monte ore didattico minimo previsto dalla vigente normativa”)*

**CHIEDE**

l'iscrizione al corso di formazione per l'accesso alla professione di avvocato - Anno 2024-2025, organizzato dal Consiglio dell'Ordine degli Avvocati di Locri.

Locri, lì,.....

(Dott./Dott.ssa.....)

Consapevole che il titolare del trattamento è Consiglio dell'Ordine di LOCRI autorizzo e acconsento al trattamento automatizzato e/o manuale dei miei dati per la finalità della presente richiesta, nel rispetto dei principi di liceità, limitazione delle finalità e minimizzazione dei dati, con la possibilità di esercitare i diritti sanciti agli artt. 15-22 del Regolamento UE n. 2016/679 e conformemente alla privacy policy pubblicata sul sito dell'Ordine stesso. In particolare, acconsento al trattamento di dati particolari così come definiti dall'art. 9 del citato regolamento. I dati non saranno trasferiti in Paesi terzi non appartenenti all'Unione Europea.

Il Trattamento dei dati personali degli iscritti sarà comunque effettuato, a prescindere dalla manifestazione del consenso in applicazione dell'interesse legittimo, per adempiere agli obblighi di legge ai quali l'Ordine come organismo istituzionale è preposto e solo limitatamente alle finalità imposte dalla legge.

Locri, lì,.....

(Dott./Dott.ssa.....)