

**RICHIESTA INSERIMENTO NELLE LISTE
DEI DIFENSORI EX L. 149/2001**

COGNOME	
NOME	
INDIRIZZO STUDIO	
CITTA' E C.A.P.	
TEL.	
E-MAIL	
AVVOCATO DAL	
ESPERIENZA NEL SETTORE FAMIGLIA - CIVILE E PENALE (indicare A.G. – n. R.G. / anno - tipologia di incarico e attività svolta)	
ESPERIENZA NEL SETTORE MINORI (indicare A.G. – n. R.G. / anno - tipologia di incarico e attività svolta)	
CORSI DI FORMAZIONE (allegare Attestati)	TITOLO _____ ENTE ORGANIZZATORE _____ LUOGO E DATE _____ DURATA _____ TITOLO _____ ENTE ORGANIZZATORE _____ LUOGO E DATE _____ DURATA _____

Data _____

Firma _____