



ORDINE DEGLI  
AVVOCATI DI MILANO



FONDAZIONE FORENSE  
DI MILANO

## DOMANDA DI ISCRIZIONE

### ALL'ELENCO DEI CURATORI SPECIALI PER I MINORI

Il/La sottoscritto/a Avv. Nome e Cognome \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_

Cod. fisc. \_\_\_\_\_

Con studio in \_\_\_\_\_

Iscritto/a all'Albo degli Avvocati di \_\_\_\_\_ dal giorno \_\_\_\_\_

chiede

- di essere iscritto/a nell'Elenco degli avvocati abilitati alla funzione di curatore speciale del minore tenuto dal COA di Milano per la materia:
  - ( ) civile
  - ( ) penale

**Dichiara di aver frequentato il Corso svoltosi a Milano dal 1 febbraio al 29 marzo 2017.**

*OVVERO*

**Dichiara di aver frequentato il Corso \_\_\_\_\_.**

*OVVERO*

**Dichiara di essere iscritto all'albo degli avvocati di Milano da oltre 10 anni e di aver esercitato il ruolo di curatore speciale del minore in ambito civile e/o penale in almeno 5 diversi procedimenti, come da documentazione allegata;**

- Dichiara, sotto la propria responsabilità, di non aver riportato condanne disciplinari superiori all'avvertimento e di aver adempiuto all'obbligo formativo, come da Attestato, ex art. 24 Regolamento CNF n. 6/2014, allegato;
- Dichiara di aver preso visione del Regolamento e si impegna a rispettarne il contenuto.

Milano, li \_\_\_\_\_

Firma