

Spett. le Consiglio
dell'Ordine degli
Avvocati di

86100 CAMPOBASSO

Oggetto: istanza di iscrizione

- **Elenco dei Curatori Speciali e Tutori Minori (ECSTM)**

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a il _____
a _____ C.F. _____ residente
in _____ C.A.P. _____
alla Via _____ n° _____ tel. _____
con studio in _____ alla Via _____ n° _____
tel. _____ cell. _____ E-mail _____
PEC _____ già iscritto/a
nell'Albo degli Avvocati di _____ dal _____

CHIEDE

l'inserimento, del proprio nominativo, nell'Elenco dei Curatori Speciali e Tutori Minori (ECSTM) per il Tribunale per i Minorenni essendo in possesso di specializzazione di cui si allega copia.

Autorizza il trattamento dei dati personali, ai sensi del D. Lgs. n. 196/03.

Allega:

- Attestato Corso di Diritto Minorile rilasciato il _____
- Altro: _____

Distinti saluti.

, li _____

Firma