

ISTANZA DI ISCRIZIONE
Elenco dei Curatori Speciali e Tutori Minori (ECSTM)
Tribunale per i Minorenni

Spett. le Consiglio
dell'Ordine degli
Avvocati di
CAMPOBASSO

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

CHIEDE

l'inserimento 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.

Distinti saluti.

_____, li _____

Firma
