

Iscrizione
Corso avanzato teorico pratico - a.a. 2019/2020

Il / la sottoscritt___ dott. _____
(i n s t a m p a t e l l o)
nat__ a _____ prov. di _____
il ___/___/19___ residente in _____
prov. di _____ c.a.p. _____
via _____ n.° _____ tel.
_____/_____ con domicilio eletto, per qualsiasi comunicazione, in
_____ via _____
n°. _____ c.a.p. _____ tel. ___/_____/_____ cell. ___/_____
email _____

CHIEDE

di essere iscritt___ per l'anno accademico 2019/2020 al:

- Corso pratico – I modulo (settembre/novembre 2019)
- Corso pratico – II modulo (gennaio/marzo 2020)
- Corso pratico – III modulo (maggio/luglio 2020)
- In presenza
- On line

A tal scopo, ai sensi degli art.46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n.445 consapevole delle sanzioni previste dal citato D.P.R. 445/2000 sotto la propria personale responsabilità.

DICHIARA

- di essere nat___ a _____ il ___/___/19___;
- di aver effettuato la pratica notarile presso il Notaio _____

Roma, li _____
(Firma per esteso e leggibile)

Si prega di compilare il modulo in stampatello e in modo leggibile che dovrà essere consegnato alla Segreteria della Scuola a mano allo sportello o via *mail* al seguente indirizzo scuolaanselmiroma@notariato.it