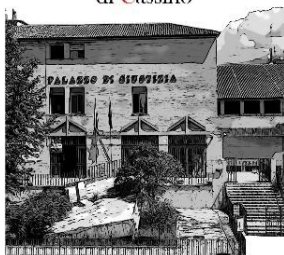


Camera Penale  
di Cassino



*Aderente all'Unione delle Camere Penali Italiane*

**MODULO D'ISCRIZIONE**  
al  
**CORSO BIENNALE DI TECNICA  
E DEONTOLOGIA DEL DIFENSORE PENALE**

**XIII edizione**  
**anni 2025 – 2026**

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_ alla via/piazza  
\_\_\_\_\_ (CAP \_\_\_\_\_), Tel. \_\_\_\_\_  
Mail \_\_\_\_\_,  
Pec \_\_\_\_\_, avvocato/praticante avvocato iscritto  
presso l'Ordine degli Avvocati di \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di partecipare al Corso in oggetto, allegando al presente Modulo di Iscrizione:

- Copia del documento del tesserino professionale;
- Copia della disposizione di pagamento della quota d'iscrizione (Segue).

Condizioni Generali:

1. Il Corso si terrà in presenza, secondo contenuti e modalità espressamente indicate nello specifico BANDO e nel programma ad esso allegato.
2. Sottoscrivendo il presente modulo di iscrizione, si conferma espressamente di aver letto il Bando del **CORSO BIENNALE DI TECNICA E DEONTOLOGIA DEL DIFENSORE PENALE** e il programma delle lezioni ad esso allegato.
3. Il presente Modulo, debitamente compilato in ogni sua parte, deve essere inviato entro il giorno 21 febbraio 2025, ore 12:00 all'indirizzo PEC di seguito indicato: [camerapenalecassino@legalmail.it](mailto:camerapenalecassino@legalmail.it). L'oggetto della PEC dovrà essere il seguente: "**CORSO DIFENSORE PENALE – NOME E COGNOME DEL CANDIDATO**".
4. Il pagamento della quota di iscrizione -pari a €**250,00** per gli avvocati (€**125,00** per gli avvocati iscritti alla Camera Penale territoriale di Cassino) e a €**100,00** per i praticanti (importi comprensivi di I.V.A.) deve avvenire tramite bonifico bancario sul C/C intestato a Camera Penale di Cassino IBAN IT32G0537274370000010370500. Per completare correttamente la procedura d'iscrizione è necessario creare un unico file pdf contenente: 1) scansione del presente modulo d'iscrizione debitamente compilato e firmato 2) copia della disposizione di pagamento 3) copia del tesserino professionale. Occorre, altresì, rinominare il file con Nome e Cognome dell'iscritto ed ancora Scrivere da un indirizzo PEC. L'osservanza di dette modalità è determinante per il corretto completamento della procedura d'iscrizione.
5. Chiunque rinunci alla partecipazione al Corso successivamente al perfezionamento dell'iscrizione non avrà diritto al rimborso dell'importo versato.
6. Tutte le comunicazioni e/o richieste di informazioni inerenti al presente Corso avverranno esclusivamente attraverso gli indirizzi mail della Camera Penale di Cassino (pec [camerapenalecassino@legalmail.it](mailto:camerapenalecassino@legalmail.it) – [camerapenalecassino@gmail.com](mailto:camerapenalecassino@gmail.com)).
7. Il sottoscrittore si impegna all'obbligo di riservatezza sulle informazioni acquisite durante e in occasione del Corso e delle relative attività formative ed al divieto di divulgazione e utilizzo del materiale didattico e della documentazione che sarà fornita, per un uso diverso da quello di studio e indirizzandolo a destinatari non iscritti al Corso in oggetto.

Data

Firma

Autorizzo anche ai sensi degli artt. 10 c.c. e 96-97 L. 633/1941, ad utilizzare e pubblicare sul sito istituzionale e sui social networks collegati, eventuali immagini, riprese, contenuti e registrazioni audio/video, in toto o anche in forma parziale, modificata e adattata, realizzati o raccolti durante lo svolgimento delle attività didattiche e delle presentazioni che verranno poste in essere.

Data

Firma

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali presenti nel cv ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 “Codice in materia di protezione dei dati personali” e dell’art. 13 del GDPR (Regolamento UE 2016/679).

Data

Firma