

**CAPRIS S.R.L. a socio unico**

SEDE LEGALE: Via Santa Maria, 1 - 10122 Torino

SEDE AMMINISTRATIVA: C.so Vittorio Emanuele II, 130 - 10138 Torino c/o Segreteria Ordine Avvocati Torino

Tel. 0114474125 - Fax 0114330725 - e-mail [segreteria@palazzocapris.it](mailto:segreteria@palazzocapris.it) - [www.palazzocapris.it](http://www.palazzocapris.it)

C. F. e P.I. 08635330015

Capitale Sociale € 60.000,00 i.v.

Reg. Imp. Torino n. 08635330015

**DOMANDA DI ISCRIZIONE**

**SCUOLA DEL DIFENSORE PENALE BIENNIO 2022/2023**

AVV. / DOTT. NOME .....

COGNOME .....

ISCRITTO AL FORO DI ..... DALLA DATA .....

**Dati fatturazione:**

INTESTAZIONE FATTURA (NOME DELL'AVVOCATO - ASSOCIAZIONE - ENTE O SOCIETA')  
.....

INDIRIZZO .....

CAP ..... CITTA' ..... PROV.....

CODICE FISCALE .....

PARTITA IVA .....

CODICE DESTINATARIO .....

TEL. .... CELL. ....

E-MAIL.....

IMPORTO VERSATO EURO .....

**NOTA BENE: i partecipanti al corso dovranno obbligatoriamente indicare tutti i dati fiscali richiesti. In difetto l'iscrizione al corso non potrà essere effettuata.**

**Dati per il bonifico:**

**iban IT 58 R 03069 09217 100000061390**

**conto intestato a CAPRIS s.r.l. presso INTESA SANPAOLO S.p.A.**

INVIARE LA DOMANDA D'ISCRIZIONE E LA COPIA DEL BONIFICO A:

[segreteria@palazzocapris.it](mailto:segreteria@palazzocapris.it) e [camerapenaletorino@gmail.com](mailto:camerapenaletorino@gmail.com)

DATA .....

FIRMA.....