

SCUOLA DI NOTARIATO DELLA LOMBARDIA

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
Codice fiscale _____ P .Iva _____
residente a _____ Cap _____
Via _____ n. _____
cell. _____ tel. ufficio _____
indirizzo e-mail _____

CHIEDE

di essere iscritto/a al corso esercitativo per l'anno accademico 2011/2012 della Scuola di Notariato della Lombardia, attestando sotto la propria responsabilità, di aver iniziato la pratica notarile il _____ presso il notaio _____ del Collegio di _____ .

La quota di iscrizione è di €1.200 + IVA (totale €1.440) per n. 24 esercitazioni

La quota di iscrizione deve essere versata esclusivamente mediante bonifico bancario intestato a:

Scuola di Notariato della Lombardia – via Locatelli, 5 – 20124 Milano

Banca Prossima Spa - IBAN: IT87 I033 5901 6001 0000 0014 890

ALLEGA

– fotocopia documento d'identità e codice fiscale

La Scuola di Notariato della Lombardia non rimborserà la quota di iscrizione agli studenti che rinunceranno a frequentare il corso.

Data _____

Firma

Per una presa visione e accettazione del regolamento.

Firma _____