

**CORSO DI FORMAZIONE GRATUITO PER GIOVANI AVVOCATI  
TUTELA E DIFESA DEI MINORI STRANIERI NON ACCOMPAGNATI E DEI MINORI  
STRANIERI IN GENERE**

**MODULO DI ISCRIZIONE**

Il /la Sottoscritto/a

Nome: \_\_\_\_\_

Cognome: \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_

Professione: \_\_\_\_\_ n. tessera ordine: \_\_\_\_\_

Cellulare \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di partecipare al Corso di formazione gratuito per giovani avvocati “Tutela dei minori stranieri non accompagnati e dei minori stranieri in genere” organizzato da UNCM che si svolgerà presso la

**Camera Minorile di \_\_\_\_\_ (indicare la Camera Minorile di appartenenza ovvero quella territorialmente più vicina).**

I dati personali comunicati con la compilazione del presente modulo saranno trattati esclusivamente per le finalità inerenti alla gestione dell’evento. I titolari dei dati conservano i diritti previsti dagli artt. 7, 8, 9, 10 del D.Lgs. 196/2003. Titolare per il trattamento dei dati è l’Unione Nazionale Camere Minorili.

Data

Firma