

## DOMANDA DI ISCRIZIONE

### ALL'ELENCO DEI CURATORI SPECIALI PER I MINORI

Il/La sottoscritto/a Avv. Nome e Cognome \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_

Cod. fisc. \_\_\_\_\_

Con studio in \_\_\_\_\_

Iscritto/a all'Albo degli Avvocati di \_\_\_\_\_ dal giorno \_\_\_\_\_

chiede

- di essere iscritto/a nell'Elenco degli avvocati abilitati alla funzione di curatore speciale del minore tenuto dal COA di Tempio Pausania per la materia:
  - ( ) civile
  - ( ) penale

Dichiara di aver frequentato il Corso \_\_\_\_\_.

*OVVERO*

**Dichiara di essere iscritto all'albo degli avvocati di Tempio Pausania da 10 anni, di aver patrocinato in almeno 5 diversi procedimenti presso il Tribunale Ordinario, oltre ad almeno 4 procedimenti presso il Tribunale per i Minorenni nell'anno 2019, concernenti la trattazione di tematiche attinenti i minori, sia in ambito civile che penale, come da documentazione allegata;**

- Dichiara, sotto la propria responsabilità, di non aver riportato condanne disciplinari superiori all'avvertimento e di aver adempiuto all'obbligo formativo, come da Attestato, ex art. 24 Regolamento CNF n. 6/2014, allegato;
- Dichiara di aver preso visione del Regolamento e si impegna a rispettarne il contenuto.

Tempio Pausania, li \_\_\_\_\_

Firma