

AVV/ DOTT : COGNOME	
NOME	

RICHIESTA ATTRIBUZIONE CREDITI FORMATIVI PER:

	PUBBLICAZIONE:
week	- □ ARTICOLO
	- □ VOLUME
	- □ COMMENTO
	TITOLO
	ANNO E NUMERO DI PUBBLICAZIONE
	RIVISTA
	MATERIA
	RELAZIONE O LEZIONE
	TITOLO INTERVENTO
	DATA CONVEGNO
	MATERIA
	DOCENZA A CONTRATTO
	SVOLTA PRESSO
	ORE DI DOCENZA
	MATERIA
	PARTECIPAZIONE
	TITOLO CONVEGNO
	DATA
	ORE DI FREQUENZA
	MATERIA
	M A COUNTY
	MASSIME
	DA 1 A 3
	DA 4 A 6
	DA 6 A 10
	OLTRE 10
	ANNO
	MATERIA

Corso Vittorio Emanuele II, 130 – 1° piano ingresso 18, 10138 TORINO (TO).

Tel.: 011.433.04.46 – Fax 011.433.07.25 E-mail: segreteria@ordineavvocatitorino.it PEC: ord.torino@cert.legalmail.it

P.I.: 80088540010