

Spettabile

Consiglio dell'Ordine degli Avvocati di Gorizia

Via N. Sauro n. 1 - Palazzo di Giustizia

34170 G O R I Z I A

**RICHIESTA INSERIMENTO LISTA TUTORE/CURATORE
SPECIALE DEL MINORE**

Il/La sottoscritto/a dott./ssa _____

nato/a a _____ (____) il _____

con _____ studio _____ professionale _____ in

_____ (____)

CAP _____ Via _____

n. _____

DICHIARA DI ESSERE DISPONIBILE

ad assumere l'incarico di curatore speciale del minore per essere inserito
nelle sottoriportate liste:

- ☐ Tribunale Ordinario
- ☐ Tribunale per il Minorenni di Trieste

DICHIARA

- ☐ di aver seguito un corso di formazione di almeno 12 ore
- ☐ di non aver seguito un corso di formazione di almeno 12 ore

Gorizia, _____

Firma _____