

Consiglio dell'Ordine degli Avvocati di Venezia

UFFICIO PER LA FORMAZIONE

*Formazione obbligatoria
continua e permanente dell'Avvocato*

ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE A EVENTO FORMATIVO

Si attesta che

ha partecipato all'evento formativo:

(crediti attribuiti: n. _____) (_____)

tenutosi il _____, in _____

a cura di _____

_____, _____

L'Organizzatore dell'evento
