

MODELLO DI DOMANDA

(per praticanti avvocati iscritti al COA di Catania interessati al tirocinio presso l'OMCeO)

alla Segreteria OMCeO di Catania – email: segreteria@ordinemedct.it

Oggetto: **Domanda di inserimento nella lista dei candidati per il tirocinio presso l'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di Catania (OMCeO)**

Il/La sottoscritto/a

Nome e Cognome: _____

Nato/a a: _____ il ____ / ____ / ____

Residente in: _____

Codice fiscale: _____

Telefono: _____ **Email:** _____

iscritto/a nel Registro dei Praticanti Avvocati del COA di Catania dal ____ / ____ / _____,
ai sensi della L. 247/2012,

CHIEDE

di essere inserito/a nella **lista dei candidati** che il Consiglio dell'Ordine degli Avvocati di Catania trasmetterà all'OMCeO per l'eventuale selezione finalizzata allo svolgimento del tirocinio formativo presso l'Ufficio Legale dell'Ordine dei Medici.

1. Titolo di studio

Università: _____

Corso di laurea: _____

Titolo della tesi: _____

Votazione di laurea: _____ / 110

2. Esperienze maturate

(allegare CV)

- ☐ **Attività di studio legale:** _____
- ☐ **Partecipazione a udienze / redazione atti / studio fascicoli**
- ☐ **Esperienza in diritto amministrativo** _____
- ☐ **Esperienza in diritto sanitario o disciplinare** _____
- ☐ **Esperienza in attività di ricerca giuridica / redazione note** _____
- ☐ **Tirocini o attività presso enti pubblici** _____
- ☐ **Corsi o master pertinenti** _____

3. Motivazioni della candidatura

(breve descrizione)

Dichiara inoltre:

- di essere consapevole che l’inserimento in lista **non garantisce la selezione**, demandata all’OMCeO di Catania;
- di impegnarsi a rispettare le condizioni previste nella Convenzione COA–OMCeO;
- di comunicare tempestivamente eventuali variazioni dei dati forniti.

Catania, lì __ / __ / _____

Firma