



SCHEDE ISCRIZIONE
CORSO AGGIORNAMENTO MEDIATORI CIVILI - 18 ORE
Reggio Emilia 22 e 23 GENNAIO 2016
da inviare entro il 15/01/2016 - Numero massimo partecipanti: 30
(Compilare in stampatello)

__1__ sottoscritt _____

Cognome e nome

Codice Fiscale: _____ Partita IVA: _____

CHIEDE

l'iscrizione al corso di aggiornamento biennale per mediatori civili (18 ore) che si terrà presso:

COLLEGIO GEOMETRI E GEOMETRI LAUREATI DELLA PROVINCIA DI REGGIO EMILIA

~*~

In base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, dichiara di:

- Essere nato/a a: _____ (Prov. _____), il _____

- Essere cittadino/a italiano altro (indicare lo Stato) _____

- Essere residente in _____ (Prov. _____) CAP _____

- in Via/Piazza _____ n. _____

- Telefono _____ Cellulare _____ e-mail _____

- **di essere iscritto al seguente Albo/Ordine professionale**

_____ al N° _____;

- di essere idoneo alla partecipazione al corso.

Dati per la fatturazione (se diversi dai dati sopra indicati):

Cognome Nome/Ragione sociale

Via _____ n. _____ CAP _____ Città _____ (Prov. _____)

Codice Fiscale: _____ Partita IVA : _____

- Dichiara inoltre di essere stato informato che la quota d'iscrizione per il corso è pari a Euro 190,00 esente IVA art. 10 p. 20 D.P. R. del 26/10/1972 n. 633 in quanto erogato direttamente da Ente di Formazione Accreditato presso il Ministero della Giustizia.*

La quota di iscrizione dovrà essere versata all'atto dell'iscrizione, trasmettendo copia del relativo bonifico unitamente alla presente scheda all'indirizzo e-mail del Collegio Geometri di Reggio Emilia: associazione@collegiogeometri.re.it

La quota d'iscrizione è rimborsabile solo se il corso non viene attivato per il mancato numero minimo di iscritti.

Coordinate per il versamento:

IBAN IT37M0526279520CC0021193780

Intestato a: MEDIACON SRL

Presso: BANCA POPOLARE PUGLIESE – Filiale di Casarano (LE)

Il/la sottoscritto/a presta il proprio consenso per ricevere informazioni e comunicazioni inerenti le attività di MEDIACON (legge 196/03 "Codice in materia di trattamento dei dati personali" – art. 13).

Rilascio il consenso

Nego il consenso

Luogo e Data _____, _____

Firma _____



**ORGANISMO DI MEDIAZIONE – ISCRIZIONE MINISTERO DELLA GIUSTIZIA N.707
ENTE DI FORMAZIONE – ISCRIZIONE MINISTERO DELLA GIUSTIZIA N.422**

Via Duca D'Aosta 15 – 73042 CASARANO (LE)

Via Aldo Moro 13 – 25124 BRESCIA (BS)

Telefono +39.0833.591714 – Fax +39.0833.504780

e-mail: formazione@mediacon.org sito web: www.mediacon.org

P.IVA04397650757