



**CENTRO STUDI E SERVIZI**

AZIENDA SPECIALE  
CAMERA DI COMMERCIO MAREMMA E TIRRENO  
Organismo di Mediazione (n. 1025) e Ente di formazione (n. 415)  
accreditato presso il Ministero della Giustizia



## MODULO DI DOMANDA

### Corso di aggiornamento per Mediatori professionisti

organizzato ai sensi del D.M. del 24.10.2023 n. 150. Cup assegnato al progetto: D44G24000060005

#### Il sottoscritto:

Cognome .....

Nome .....

Luogo di nascita ..... Data di nascita .....

Codice fiscale .....

Partita iva .....

Residente ..... Prov. .... CAP .....

Professione/ordine di appartenenza .....

Tipologia laurea .....

Tel. .... Cell. .... Mail .....

PEC .....

Account mail per collegamento webinar .....

#### chiede di partecipare al corso di aggiornamento per mediatori professionisti e dichiara:

- di aver preso visione dell'avviso relativo al Corso di aggiornamento per Mediatori professionisti in mediazione, organizzato ai sensi del D.M. del 24.10.2023 n. 150, pubblicato sul sito istituzionale: <https://www.lg.camcom.it/servizi/arbitrato-mediazione-conciliazione-mediazione-internazionale/mediazione-conciliazione/i-corsi-formazione>
- di aver preso visione dell'informativa ai sensi degli artt. 13 e 14 del regolamento 679/2016 pubblicata sul sito istituzionale <https://www.lg.camcom.it/centro-studi-servizi/informative-privacy>
- dati fiscali per l'emissione della fattura (se diversi da quelli sopra indicati):

.....  
.....  
.....

**Allega:** ricevuta del bonifico bancario da eseguirsi sul conto corrente di cui all'Iban: IT84P3604203200000000028316 - CODICE BIC / SWIFT: IFSPIT21 Istituto Cassiere IConto intestato a Centro studi e servizi pari ad € 150,00 - Causale: iscrizione al corso di aggiornamento per mediatori.

Firmato digitalmente