



AZIENDA SPECIALE
Camera di Commercio
della Maremma e del Tirreno

Azienda con sistema qualità UNI EN ISO 9001

ALLEGATO A

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Corso di aggiornamento per mediatori

*(ai sensi dell'art.4, comma 3, lettera b) del D.M. n. 180 del 18/10/10 con
modificazioni di cui all'art. 2, comma 1, lettera a) del D.M: 06/07/11, n. 145 e art. 18)*

Il sottoscritto chiede di essere ammesso/a a partecipare al sopra citato corso:

Cognome

Nome

Luogo di nascita.....

Data di nascita.....

Codice Fiscale

Partita iva.....

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

Professione/ordine di appartenenza:.....

Tipologia Laurea

Tel.....cell.....Fax.....

E-MAIL.....

Allega ricevute pagamento :

- € 260,00 (esente iva) per il corso completo;
- € 90,00 (esente iva) per ogni singolo modulo;

L'importo sopra indicato, dovrà essere corrisposto mediante bonifico (da trasmettere in copia via fax o mail alla scrivente completo dei dati fiscali per l'emissione della fattura)
- causale: Corso aggiornamento mediatori - Banco Popolare - codice IBAN
IT68P050341390000000005518 intestato a COAP.

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione del bando relativo al corso di aggiornamento per Mediatori pubblicato sul sito istituzionale www.lg.camcom.it, al link http://www.lg.camcom.gov.it/pagina491_i-corsi-di-formazione.html

Data: / __ / __ /2017

Firma

Ai sensi del Dlgs 196/03 del 30/06/2003 «Tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali», autorizzo l'Organismo di mediazione COAP della Camera di commercio della Maremma e del Tirreno, al trattamento dei dati personali contenuti nel presente modulo agli usi legalmente consentiti

Luogo e data

Firma

.....