

COD. INT_018_M/0

SCHEDA DI ADESIONE

(RICHIESTA DI ADESIONE – AUTOCERTIFICAZIONE – TRATTAMENTO DATI PERSONALI)

RICHIESTA DI ADESIONE

Il Sig./A

Nato/A _____ _ Prov. _____ il

Residente a _____ in Via _____ n. _____ C.A.P. _____

Tel. _____ FAX _____

Cell. _____ E-Mail _____

Titolo Di Studio _____

Iscritto Presso l'ordine _____

CODICE FISCALE _____ P.Iva _____

Dati Intestazione Fattura (da compilare se i dati non corrispondono a quelli del partecipante)

Ragione Sociale _____

sede _____ in Via _____ n. _____ C.A.P. _____

Tel. _____ FAX _____

Cell. _____ E-Mail _____

CODICE FISCALE _____ P.Iva _____

CSFO SRL

VIA MANZONI > 35041 BATTAGLIA TERME (PADOVA)
TEL. +39 049 9101545 > Fax 0429 1900120 > PARTITA IVA 0450270081

WWW.ISTITUTONAZIONALETELEMATICO.IT > WWW.SAPERMEDIARE.IT > INFO@CSFO.IT


I.CER. on line
IDENTIFICAZIONE CERTA



ISO 9001

CHIEDE
di poter frequentare il corso di

Aggiornamento Mediatori MED_28 CAM028

Sabato 21 febbraio 2015 – dalle **9.30** alle **13.30** / dalle **14.30** alle **19.30 -9 ore**
Domenica 22 febbraio 2015 – dalle **9.30** alle **13.30** / dalle **14.30** alle **19.30 - 9 ore**

organizzato da ISTITUTO NAZIONALE TELEMATICO CSFO srl, e a tal fine, consapevole della responsabilità penale in cui può incorrere in caso di dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

Di aver pagato il corso su indicato A versare la quota di iscrizione di 150,00 € esente IVA a saldo del corso suindicato,

DICHIARA

che tutti i dati forniti sono veritieri, di aver preso conoscenza e di accettare integralmente il contenuto delle norme riportate di seguito:

Requisiti

Possesso di titolo di studio non inferiore al diploma di laurea universitario triennale oppure iscrizione ad un ordine o collegio professionale

Iscrizione

La domanda d'iscrizione dovrà essere rigorosamente completata in ogni sua parte e consegnata contemporaneamente al versamento dell'acconto, pena il non accoglimento della stessa da parte dell'Ente. Nel caso si fosse impossibilitati a presentare i documenti richiesti contestualmente alla scheda di adesione, contattare il responsabile del corso.

AUTOCERTIFICAZIONE

Autocertificazione redatta secondo le modalità previste dagli artt. 38 e 47 del DPR 445/00:

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____ il

CSFO SRL

VIA MANZONI > 35041 BATTAGLIA TERME (PADOVA)
TEL. +39 049 9101545 > Fax 0429 1900120 > PARTITA IVA 0450270081

WWW.ISTITUTONAZIONALETELEMATICO.IT > WWW.SAPERMEDIARE.IT > INFO@CSFO.IT



ISO 9001

ENTE DI FORMAZIONE ACCREDITATO PRESSO IL MINISTERO DELLA GIUSTIZIA PER LA FORMAZIONE DEI MEDIATORI
AI SENSI DEL DECRETO LEGISLATIVO DEL 4 MARZO 2010 N. 28 - P.D.G. DEL 5.7.2011 REG. N. 199
E ORGANISMO ACCREDITATO PRESSO IL MINISTERO DELLA GIUSTIZIA E INSERITO NEL REGISTRO DEGLI ORGANISMI DI MEDIAZIONE
AI SENSI DELL'ART. 16 DEL D.LGS. 28/2010 AL N. 909

DICHIARA

- Di essere in possesso di Carta d'Identità n° _____ del _____
rilasciata da _____ valida fino il _____
- Di possedere il titolo di studio di _____ conseguito presso

- Di essere iscritto all'ordine _____ n° _____ della provincia
di _____

Dichiara, inoltre, di essere consapevole delle conseguenze previste dagli artt 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 in caso che uno o più dati forniti risultassero mendaci o non veritieri.

Luogo e data: _____ Firma: _____

TRATTAMENTO DATI PERSONALI

AUTORIZZAZIONE ALL'APPLICAZIONE DEL D.LGS. DEL 30/06/2003 N° 196 SULLA TUTELA DEI DATI INFORMATIVI PERSONALI E SENSIBILI.

Il/La sottoscritto/a _____ essendo stato/a esaurivamente e comprensibilmente informato/a sui diritti previsti dall'art. 13 d.lgs 196/2003, avente ad oggetto la tutela dei dati informativi personali (come specificati nel presente foglio),

DICHIARA DI CONSENTIRE

a **CSFO S.R.L. con sede a Monselice via Emilia 15** il trattamento dei dati personali che riguardano il/la sottoscritto/a .

Dichiara inoltre di prestare esplicito consenso, per le medesime finalità, al trattamento di tutti i dati personali classificati ai sensi dell'art.4 del T.U. 196/2003

Luogo e data: _____ Firma: _____