

MODELLO DI ISCRIZIONE
Ciclo di
CONSULENTE TECNICO DEL TRIBUNALE
CORSO
“IL RUOLO DEL CONSULENTE D’UFFICIO E DI PARTE”

IL SOTTOSCRITTO:

COGNOME _____ NOME _____
NATO A _____ IL _____
CON DOMICILIO D’UFFICIO IN VIA/PIAZZA _____
LOC. _____ CAP _____ PROV _____ TEL _____
FAX _____ E-MAIL _____
CELL. _____ P.IVA _____
C.F. _____

(i dati inseriti verranno utilizzati anche ai fini della fatturazione)

Iscritto all’Ordine/Collegio.....di.....N°.....
Per i non iscritti ad albi professionali:
Laureato/ Diploma in.....in data.....a.....

CHIEDE DI FREQUENTARE IL CORSO IN OGGETTO:

- IL RUOLO DEL CONSULENTE D’UFFICIO E DI PARTE (8 ORE) ☐

NOTA INFORMATIVA :

SI SEGNALI LA PROPRIA CONOSCENZA DELLA MATERIA ED ESPERIENZE LAVORATIVE,

NESSUNA CONOSCENZA ☐
DISCRETA CONOSCENZA ☐
OTTIMA CONOSCENZA ☐

L’iscrizione al corso dovrà essere formalizzata e sarà ritenuta valida, allegando alla scheda di iscrizione, la ricevuta di pagamento della relativa quota.

La registrazione deve essere svolta:

- mediante il proprio **Portale Nazionale**, quindi è obbligatorio portare il modello rilasciato dal portale ai fini della registrazione personale d’ingresso ed uscita,
- in alternativa mediante il **Modello di Iscrizione** da rimettere al referente del corso, l’**Arch. Marco Rossi** all’indirizzo mail: **marko_roo@hotmail.it**, quindi in copia presso L’**Ordine Architetti Ancona** all’indirizzo mail: **architettiancona@archiworld.it**

Il versamento deve essere effettuato mediante:

- con bonifico bancario IBAN: IT21S053877020000000531702 - Arch. Marco Rossi –
C.F.: RSSMRC77B05A488D, Provincia (TE);

In materia di tutela dei dati personali autorizzo al trattamento dei dati che si svolgerà in conformità con quanto previsto dall’art.13 del D. Lgs. n. 196/2003 e sarà effettuato sia manualmente sia con l’ausilio di mezzi informatici e telematici esclusivamente per l’esecuzione del corso e per gli adempimenti e gli obblighi amministrativi , contabili, fiscali. In ogni momento potrò comunque richiedere la modifica o la cancellazione dei dati oppure oppormi gratuitamente al loro utilizzo scrivendo alla segreteria di riferimento organizzatrice del corso.

DATA _____ FIRMA E TIMBRO _____