



MODULO DI ISCRIZIONE

Ciclo di
CONSULENTE TECNICO DEL TRIBUNALE
SEMINARIO
“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 ILSEMINARIO 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:

- sul Portale Nazionale, quindi è obbligatorio portare con se il modello rilasciato ai fini della registrazione personale d’ingresso ed uscita,
- in alternativa riempiendo il Modello di Iscrizione ed inviandolo all’Ordine Architetti di Ascoli all’indirizzo **mail: architettiascolipiceno@awn.it - fax : 0736 33 61 73**

Il versamento deve essere effettuato mediante bonifico bancario:

IBAN: IT43 0061 5013 500C C031 1002 280

**Conto corrente bancario n. CC 0311002280 CARIFERMO di Ascoli Piceno intestato a
CENTRO STUDI “L’ARCHITETTURA” Viale Indipendenza n. 7 – 63100 Ascoli Piceno
Codice Fiscale e Partita IVA: 01664110440**

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 _____

Info

L’Ordine Architetti di Ascoli Piceno

Viale Indipendenza, 7 - 63100 (AP) tel./fax 0736 33 61 73

Mail: architettiascolipiceno@awn.it Pec: oappc.ascolipiceno@archiworldpec.it

www.ap.archiworld.it