**Accreditato come Ente di Formazione per Mediatori al N° 342**

**dell’ apposito registro al Ministero di Giustizia**

**Scheda di iscrizione**

**Quota di partecipazione: € 150,00[[1]](#footnote-1) (esente IVA DPR 633/72 art. 10)**

**Bonifico intestato a A.D.R. PRO GEST ITALIA S.r.l.**

**Partita IVA 05515291218
coordinate bancarie:
Banca Stabiese - Codice IBAN: IT 55 A033 8822 1010 0000 0014 906
Indicare nella causale: "Corso di Aggiornamento per mediatori”**

**Il Sottoscritto/a (Partecipante)**

**Nato a** Fare clic qui per immettere testo. Il:Fare clic qui per immettere una data.

**Residente in** Fare clic qui per immettere testo.**via n**° Fare clic qui per immettere testo.

**Cap:** Fare clic qui per immettere testo.**prov**.Fare clic qui per immettere testo.

**Titolo di studio e professione** Fare clic qui per immettere testo.

**Tel:** Fare clic qui per immettere testo.**cell:** Fare clic qui per immettere testo.

**e-mail:** Fare clic qui per immettere testo.**pec:** Fare clic qui per immettere testo.

**Documento di riconoscimento:** Fare clic qui per immettere testo.**n**°Fare clic qui per immettere testo.

**NB: SI PREGA DI ALLEGARE COPIA DEL DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO IN CORSO DI VALIDITA’**

**Mediatore Civile:** **SI**[ ]   **iscritto** [ ]

 **NO**[ ]  **non iscritto** [ ]

 All’organismo : ADR PRO GEST ITALIA

**Intestazione della fattura** ­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­:Fare clic qui per immettere testo.

**Indirizzo**:Fare clic qui per immettere testo.

**Codice Fiscale:** ­ **P.IVA­­­­­­­­­­:** Fare clic qui per immettere testo.

**Codice Univoco/pec:** Fare clic qui per immettere testo.

**Desidera partecipare al corso di formazione per mediatori civile e commerciale che si terrà in modalità telematica sulla piattaforma comunicata e secondo il calendario allegato.**

**Data**  Fare clic qui per immettere una data. **Numero CRO:** Fare clic qui per immettere testo.

Fare clic qui per immettere testo.

Preghiamo cortesemente di verificare l’esattezza dei dati sopra scritti, poiché saranno utilizzati per gli attestati a la fatturazione ; in caso di errore nella compilazione dell'attestati no imputabile a nostro personale, si richiederà un ulteriore pagamento per la compilazione dell'attestato e le spese di spedizione.

* **In caso di recesso non è previsto nessun rimborso e l'importo verrà comunque fatturato.**
* **Non sarà possibile ottenere il rimborso di tutta o parte della quota versata in caso di non frequentazione o frequentazione parziale del corso e verrà rilasciato un attestato comprovante le ore di frequentazione effettiva.**
* **In caso di annullamento del corso programmato la Società provvederà a darne comunicazione almeno 24 ore prima della data di inizio. In tal caso l'unico obbligo della Società organizzatrice sarà quello di provvedere al rimborso immediato degli importi ricevuti, senza ulteriori oneri.**
* **Nessuna responsabilità potrà essere ascritta ad ADR PRO GEST ITALIA SRL nell’ipotesi di connessione lenta e/o difettosa.**

II corso verrà erogato in modalità F.A.D. sulla piattaforma fruibile sul sito www.adrformazione.it

**CALENDARIO[[2]](#footnote-2)**

**22 NOVEMBRE 2023 dalle ore 15:00 alle ore 19:30**

**23 NOVEMBRE 2023 dalle ore 15:00 alle ore 19:30**

**22 NOVEMBRE 2023 dalle ore 15:00 alle ore 19:30**

**29 NOVEMBRE 2023 dalle ore 15:00 alle ore 19:30**

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Il/la sottoscritto/aFare clic qui per immettere testo., nella mia qualità di discente , acquisite tutte le informazioni fornite dal Titolare ai sensi degli artt. 13 e 14 del Reg. 2016/679/UE (GDPR), ritenendo le stesse trasparenti ed espresse in modo chiaro, acconsento all'effettuazione, in conformità della vigente informativa, di tutti i trattamenti sopra elencati relativi ai dati personali, ivi compresi quelli sensibili e giudiziari, nonché alle eventuali comunicazioni indicate e, pertanto con la sottoscrizione del presente modulo

**ACCONSENTO**

ai sensi e per gli effetti dell’art. 7 e ss. del Regolamento UE 2016/679, al trattamento dei dati personali secondo le modalità e nei limiti di cui all’informativa allegata.

Data Fare clic qui per immettere una data. Firma autografa e/o digitale



1. Costo di €90,00 per coloro che hanno sottoscritto convenzione con ADR PRO GEST ITALIA srl.

Si prega di allegare tesserino dell’ordine di appartenenza. [↑](#footnote-ref-1)
2. Il calendario didattico sarà confermato al raggiungimento del numero minimo di 15 partecipanti. [↑](#footnote-ref-2)