



MODULO DI ISCRIZIONE

DATI DEL PROFESSIONISTA:

Cognome _____ Nome _____

Data nascita _____ Luogo nascita _____

Città di residenza _____ Indirizzo _____

Recapiti telefonici _____ E-mail di collegamento al corso _____

Numero di Iscrizione _____ Cod.Fis. _____

DATI PER L'EVENTUALE FATTURAZIONE (se diversi):

Ragione sociale _____ P.iva _____

Città _____ Indirizzo _____

DATI CORSO:

**Corso di aggiornamento per Amministratore di Condominio
(D.M. 140/2014)**

Durata: 16 ore in modalità online: n. 4 lezioni da 4 ore

Costi:

Iscritti RGA¹ e CONEI: € 80,00 + IVA = € 97,60

Non iscritti: € 100,00 + IVA = € 122,00

da versare all'atto dell'iscrizione

MODALITÀ DI PAGAMENTO

Il partecipante è tenuto al versamento dell'importo indicato nel modulo di iscrizione. Tale importo verrà rimborsato solo nel caso in cui il corso non dovesse essere attivato per mancanza di partecipanti o altri motivi imputabili all'ente organizzatore. Se il corso sarà posticipato per riapertura delle iscrizioni, verrà chiesto al partecipante di confermare l'adesione e in caso di risposta negativa l'intero acconto verrà restituito.

La quota di partecipazione andrà versata alla Fondazione Geometri e G.L. della Provincia di Firenze tramite **bonifico bancario Banca INTESA SANPAOLO** IBAN: IT89L0306902901100000000034 indicando nella causale il titolo del corso, e il proprio nome e cognome,

La copia del bonifico dovrà essere inviata, unitamente alla presente scheda, all'indirizzo fondazione@geometrifirenze.it

¹ Registro Geometri Amministratori del Collegio dei Geometri di Firenze

REGOLE GENERALI

L'iscrizione al corso garantisce la partecipazione con pc / tablet

Il giorno prima di ogni lezione perverrà alla mail indicata il link per la partecipazione dall'indirizzo fondazione@geometrifirenze.it

Il partecipante è tenuto al rispetto degli orari di ingresso e uscita secondo il programma stabilito. Ogni eventuale variazione di calendario verrà comunicata tempestivamente al partecipante.

Ogni partecipante è tenuto a seguire almeno 15 ore di attività formativa (rispettando gli orari indicati nel programma) che daranno diritto dopo aver superato il test finale al rilascio dell'attestato di frequenza ed all'attribuzione dei CFP.

Dichiaro di:

Aver preso visione del regolamento sopra riportato e di accettarne i termini sottoscrivendo questo modulo.

Firma del partecipante

Luogo e Data _____

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi del Reg. UE 679/2016 (GDPR), dichiaro di aver ricevuto e preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali resa dall'organizzatore del corso.

Autorizzo pertanto il trattamento dei miei dati per le finalità connesse alla gestione della presente iscrizione e all'organizzazione del corso di aggiornamento per amministratori.

Firma del partecipante

Luogo e Data _____