



Ente di Formazione
Ministero della Giustizia - Iscritto al n. 422 Reg. Enti di Formazione
Via Bruno Buozzi 10 Casarano (LE) - Tel. 08331720000 - Fax 08331720031
Mail: formazione@mediacon.org - Indirizzo pec: mediacon@arubapec.it - Sito web: www.mediacon.org

SCHEDA ISCRIZIONE

"Corso sulle Procedure di Composizione della crisi da Sovraindebitamento"

Indicare Luogo e Data: _____

(SI PREGA DI SCRIVERE IN STAMPATELLO)

__ I __ sottoscritt _____

Cognome e nome

Codice Fiscale: _____ Partita IVA: _____

CHIEDE

l'iscrizione al:

" Corso sulle Procedure di Composizione della Crisi da Sovraindebitamento".

~ . ~

In base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, dichiara di:

- Essere nato/a a: _____ (Prov. _____), il _____

- Essere residente in _____ (Prov. _____) CAP _____

- In Via/Piazza _____ n. _____

- Telefono _____ Cellulare _____ e-mail _____

- di essere iscritto al seguente Albo/Ordine professionale

_____ Tessera N° _____;

- di essere idoneo alla partecipazione al corso.

Dati per la fatturazione (se diversi dai dati sopra indicati):

Cognome Nome/Ragione sociale

Via _____ n. _____ CAP _____ Città _____ (Prov. _____)

Codice Fiscale: _____ Partita IVA: _____

€ 183,00 Iva compresa (Manuale sul Sovraindebitamento incluso);

- La quota di iscrizione dovrà essere versata una volta ricevuto conferma di attivazione del corso, trasmettendo copia del relativo bonifico unitamente alla presente scheda al seguente indirizzo mail formazione@mediacon.org oppure via fax al numero 0833.1720031.

Orari del corso:

Tutto il giorno l'orario sarà dalle ore 8.30 alle 18.30 (con pausa pranzo di 1 ora dalle 13.30 alle 14.30)

La quota d'iscrizione è rimborsabile solo se il corso non viene attivato per il mancato numero minimo di iscritti.

Coordinate per il versamento:

IBANIT37M0526279520CC0021193780

Intestato a: MEDIACON S.R.L.

Presso: BANCA POPOLARE PUGLIESE – Filiale di Casarano(LE)

Il/la sottoscritto/a presta il proprio consenso per ricevere informazioni e comunicazioni inerenti le attività di MEDIACON (legge 196/03 "Codice in materia di trattamento dei dati personali" - art.13).

Rilascio il consenso

Nego il consenso

Luogo e Data _____, _____ Firma _____