Inizio moduloFine modulo

**SCHEDA DI ISCRIZIONE**

Corso di aggiornamento professionale

**CONSULENTE TECNICO DEL TRIBUNALE**

**IL RUOLO DEL CONSULENTE D’UFFICIO E DI PARTE**

**Roma, 25 gennaio 2018**

#

#

#  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**

* IL RUOLO DEL CONSULENTE D’UFFICIO E DI PARTE (8 ore)

segnala 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 inviando il Modulo di Iscrizione compilato e la ricevuta di pagamento all’indirizzo e-mail:**marko\_roo@hotmail.it****apc@geologilazio.it**

|  |
| --- |
| Il versamento deve essere effettuato mediante **bonifico bancario IBAN: IT21S0538777020000000531702 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ordine dei Geologi del Lazio

via Flaminia 43, 00196 Roma, Tel.  06 36000166, Fax  06 36000167, apc@geologilazio.it

Referente del corso: arch. Marco Rossi - 3881188124