

All'Ente di Formazione
ADR CAM TNO FORMAZIONE
accreditato al n. 463 dell'Elenco presso il
Ministero della Giustizia
cameradicommercio@pec.tno.camcom.it

Oggetto: Iscrizione a corso del programma formativo 2024.

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
Prov. (___) Il _____ e residente in _____
Prov. (___) C.A.P. _____ Via/Piazza _____ n. _____
Codice Fiscale _____ Tel. _____ Cellulare _____
E- mail _____ PEC _____
Titolo di studio _____
Iscritto all'Ordine _____

CHIEDE

di essere iscritto al corso:

di 10 ore, corso di aggiornamento per il mantenimento dell'iscrizione nell'Elenco dei Mediatori – art. 42 comma 2 lettera c, comma 4 lettera c e comma 7 D.M. 150/2023 comprensivo di valutazione finale

DICHIARA

di aver effettuato il pagamento di € _____ comprensivo di € 2,00 per marca da bollo come risulta dall'allegata ricevuta di versamento ovvero che l'Ente Pubblico di appartenenza del discente ha prenotato sul bilancio dell'esercizio in corso l'importo dovuto come risulta dal documento allegato.

Chiede, altresì, che la fattura sia intestata a:

Nome Cognome / Denominazione _____
Via _____ n. _____ Comune _____
Provincia _____ CAP _____ Cod. Fisc. _____
P.IVA _____ Codice SDI/PEC SDI _____

Informativa privacy

Il/La sottoscritto/a _____ dichiara di aver preso visione dell'informativa ex art. 13 del Regolamento UE 2016/679, pubblicata sul sito <https://tno.camcom.it/informativa-privacy-eventi-e-corsi-camera-di-commercio> e a tal proposito rilascia appositamente e liberamente il suo consenso al trattamento dei dati personali per le finalità indicate per poter partecipare ai corsi.

Luogo e Data _____ Firma _____