

Richiesta di partecipazione al corso di formazione base per la Mediazione D.M. n°180 del 18 ottobre 2010, art. 18, lett. f).

Io sottoscritto, _____
nato a _____ il _____ residente in
_____ alla Via _____
tel. _____ tel. cell. _____ e-mail _____
codice fiscale _____ partita IVA _____

_____ **chiedo** di prenotarmi al corso di n°50 ore con prova finale di n° 4 ore per l'acquisizione del titolo di Mediatore per la conciliazione nelle controversie.

Con successiva nota trasmetterò ricevuta del versamento come da avviso e modalità indicate dal Collegio dei Geometri di Caserta e il tutto verrà inviato al Collegio a mezzo fax al n°0823.320831 o all'indirizzo e-mail geometri@geometrice.it.

Informativa resa all'interessato art.13 D. Lgs. 196/2003-Legge sulla Privacy.

Con la sottoscrizione della presente, io sottoscritto autorizzo il trattamento dei dati personali per le finalità connesse alle attività organizzative. Dichiaro di essere a conoscenza che il testo dell'informativa sul trattamento dei dati personali è disponibile presso la sede del Collegio dei Geometri e Geometri Laureati della Provincia di Caserta al Corso Trieste, 62 – Caserta. Il titolare del trattamento dei dati personali è il Presidente del Collegio, geom. Paolo Parente.

Data _____

Firma _____