***Domanda di iscrizione***

***CORSO DI ALTA FORMAZIONE per MEDIATORI PROFESSIONISTI (EX D. LGS. 28/2010)***

***Autocertificazione e dichiarazione sostitutiva (art.46 DPR 445/2000)***

|  |
| --- |
| **Il sottoscritto\*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato a\*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **il\*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente in\*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_alla via\*\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov.\*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Codice Fiscale\*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ P.IVA\*\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Email\*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Cell\*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Professione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| *consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere di formazione o uso di atti falsi richiamate dall’art. 76 del DPR 445/2000,*  **dichiara di possedere il**  **Titolo di Studio\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **conseguito presso\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in data\*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **dichiara di essere iscritto**  **Albo appartenenza\*\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ num. iscrizione\*\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

**FIRMA**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Il sottoscritto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**richiede**

**di essere ammesso a partecipare al Corso per Mediatori Professionisti della durata di n. 50 ore valido ai sensi dell’EX D. LGS. 28/2010 al costo di € 500,00**

**Sede di Svolgimento*\** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Data di Avvio*\** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ed autorizza**

**al trattamento dei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali”.**

**FIRMA**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**NB: *Si allega copia del documento di riconoscimento***

***\* Campi obbligatori***

***\*\* Da compilare solo se di interesse***

**DATI PER LA FATTURAZIONE**

**(*da compilare solo se diversi dai dati anagrafici di cui sopra)***

|  |
| --- |
| **Ragione Sociale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Località \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Partita Iva \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cod. Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

**Clausole contrattuali**

1. **Iscrizione –** *L’iscrizione garantisce la partecipazione al corso di formazione della durata di n. 50 ore e l’aggiornamento gratuito per l’annualità successiva nelle more di quanto previsto dal D.M. 145/2011.*

La stessasi effettua attraverso il pagamento della quota di partecipazionee l’invio del presente modulo, compilato in ogni sua parte e sottoscritto dall’intestatario, al numero di fax 081/19571094 o via e-mail all’indirizzo info@equaform.it **e si intende perfezionata al momento della ricezione da parte di Equ@form della quota di partecipazione che dovrà essere versata per intero entro e non oltre il 3° giorno antecedente all’inizio del corso.**

1. **Modalità di pagamento –** Il pagamento pari a €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_potrà essere effettuato a mezzo:
   1. **Bonifico bancario** intestato a **Equ@form SCARL** - **Causale: “Corso Formazione MEDIATORE sede di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**   **Cognome e nome del partecipante” - IBAN: IT 53 Z 02008 03456 000010646821 – Unicredit – Banca di Roma - Filiale di Napoli**

(una copia del bonifico dovrà essere inviata tramite fax al numero fax 081/19571094 o via e-mail all’indirizzo info@equaform.it unitamente al modulo d’iscrizione)

* 1. **In contanti** presso la segreteria generale di Napoli sita in Via Vicinale S. Maria del Pianto - Torre 1 – 12° Piano durante gli orari d’ufficio

1. **3. Diritto di recesso –** Nei 10 giorni successivi alla compilazione della domanda, il partecipante potrà liberamente esercitare il diritto di recesso ottenendo la restituzione dell’importo corrisposto a titolo di quota di partecipazione al corso, con una franchigia di € 30,00 per spese di segreteria; il diritto di recesso non potrà essere esercitato oltre detto termine, con la conseguenza che l’importo corrisposto dal partecipante verrà trattenuto e regolarmente fatturato.
2. **4. Accreditamento di EQU@FORM** - **Equ@form SCARL** è accreditato ed iscritto al n. 302 dell’Elenco degli Enti di Formazione per mediatori abilitati dal Ministero della Giustizia, ai sensi del D.M. 18 ottobre 2010 n.180 e del successivo D.M. 145/2011; la frequenza del corso ed il superamento della prova di valutazione finale verranno certificati da apposito attestato. Tale attestato, unitamente agli altri requisiti previsti dal D.M. 180/2010 e successivo D.M. 145/2011, consente di richiedere l’iscrizione presso le liste dei mediatori di organismi pubblici e privati. L’accettazione di tale richiesta di iscrizione è a totale discrezione dell’ente che la riceve.
3. **5. Variazioni di programma - Equ@form SCARL**. si riserva la facoltà di rinviare ad un corso successivo, qualora, per cause non dipendenti dalla propria volontà, il corso programmato non possa tenersi. In tal caso la domanda avrà effetti conservativi per il prossimo corso in calendario. Anche a corso iniziato **Equ@form SCARL** ha la facoltà di sostituire, in caso di necessità, i docenti indicati con altri di pari livello professionale.
4. **6. Clausola di conciliazione** – Per ogni controversia inerente l’esecuzione, interpretazione o risoluzione del presente contratto le parti convengono di tentare, prima di ogni altra iniziativa, la risoluzione bonaria della controversia attraverso una procedura di conciliazione amministrata da un organismo tra quelli iscritti nel Registro del Ministero della Giustizia. In caso di successivo ricorso a procedura giudiziaria il foro competente è quello del luogo di conclusione del contratto fatta salva l’applicazione della disciplina consumeristica.
5. **7. Privacy** – Ai sensi dell’art.13 del D. Lgs n. 196/2003 La informiamo che i dati personali acquisiti saranno trattati, anche con l’ausilio di strumenti elettronici, direttamente e/o tramite terzi esclusivamente per la predisposizione dell’elenco dei partecipanti al corso in oggetto, per l’addebito contabile relativo alle quote di partecipazione e per l’invio di materiale informativo sulle iniziative di **Equ@form SCARL.**

Napoli, lì \_\_\_\_/\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma per accettazione (con timbro se azienda/studio/ente)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma e timbro per specifica approvazione delle clausole 3, 4,5,6 ,7.