

CORSO DI FORMAZIONE PROFESSIONALE PER ARBITRO SPECIALIZZATO NEL SETTORE IMMOBILIARE

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

NOME E COGNOME

CODICE FISCALE

NATO A

PROVINCIA

DATA

RESIDENTE A

PROVINCIA

CAP

VIA/CORSO/PIAZZA

DOMICILIATO A

PROVINCIA

CAP

VIA/CORSO/PIAZZA

TELEFONO

CELLULARE

E-MAIL

PEC

ESSENDO VENUTO A CONOSCENZA CHE CAMERA CONDOMINIALE VARESE CON SEDE IN GAVIRATE (VA) IN VIALE TICINO 24 HA IN PROGRAMMA UN CORSO DI FORMAZIONE PER ARBITRI DI CONDOMINIO, A NUMERO CHIUSO, SALVO EVENTUALI MODIFICHE PER ESIGENZE ORGANIZZATIVE, PRESSO LA SEDE PROVINCIALE DI VARESE, IN QUALITÀ DI SOCIO DI CODESTA ASSOCIAZIONE CHIEDE DI POTER ESSERE AMMESSO. A TITOLO DI CONTRIBUTO PER L'ORGANIZZAZIONE, TENUTA E GESTIONE DEL CORSO IL/LA SOTTOSCRITTO/A VERSA LA SOMMA DI € 400,00 (QUATTROCENTO/00) IN:

UNICA SOLUZIONE
€400,00

BONIFICO EFFETTUATO IN DATA

intestato a CAMERA CONDOMINIALE VARESE / Intesa Sanpaolo
iban: IT 71 R 03069 09606 100000178864
causale: nome, cognome, corso arbitro

AREA CONOSCITIVA

Ulteriori elementi a supporto della domanda di adesione.

ORDINE O TITOLO PROFESSIONALE E EVENTUALE ALBO DI APPARTENENZA

POSSESSO DI QUALIFICHE E/O CERTIFICAZIONI

AMBITO OPERATIVO TERRITORIALE

PARTICOLARI SPECIALIZZAZIONI

ESPERIENZE SIGNIFICATIVE DA SEGNALARE

REGOLAMENTO:

1. È richiesto un numero minimo di frequenza pari a due terzi delle lezioni.
2. Al termine del corso è previsto un esame consistente in una prova scritta ed una prova orale su argomento scelto dall'associazione. L'esame non prevede un costo anche se ripetuto.
3. Per esigenze organizzative, la data di inizio del corso, la sede delle lezioni ed il calendario delle lezioni potranno subire delle modifiche, che verranno comunicate anche con breve preavviso.
4. Per tutta la durata del corso il candidato dovrà rispettare il regolamento fornito al inizio del corso. È facoltà del docente e/o del responsabile del corso richiamare il trasgressore o allontanarlo dal corso.
5. L'importo del corso non è in nessun caso rimborsabile. Se il socio si ritirasse in qualsiasi momento dopo la sottoscrizione della presente richiesta o venisse espulso dal corso a seguito di provvedimenti disciplinari o infine non sostenesse o superasse l'esame, la quota corso dovrà essere comunque versata.
6. Per ogni eventuale controversia il foro competente, per volontà del sottoscrittore, sarà quello di VARESE.

LUOGO E DATA

FIRMA

IL SOTTOSCRITTO (NOME E COGNOME)

come sopra specificatamente generalizzato/a, dichiara di ricevere, come in effetti riceve, dalla Presidenza della Camera Condominiale di Varese, separata dichiarazione informativa ex art. 13 Regolamento UE/2016/679 General Data Protection Regulation (G.D.P.R.), integrata alla luce del D. Lgs.10/08/2018 n° 101, pubblicato in G.U. 04/09/2018, contenente l'analitica descrizione delle Procedure adottate per il trattamento, la protezione e la conservazione dei propri dati personali e sensibili.

Dichiara, altresì, che l'informativa in parola è immediatamente comprensibile, redatta con un linguaggio semplice e chiaro e che consente l'immediata individuazione del Titolare e del Responsabile del Trattamento dei dati in questione.

LUOGO E DATA

FIRMA

SI PREGA DI COMPILARE IL MODULO IN TUTTI I SUOI CAMPI E INVIARLO A INFO@CAMERAACONDOMINIALEVARESE.IT.