



DOMANDA DI PRENOTAZIONE

DA INVIARE TRAMITE FAX AL N. 085 27011

DATI DEL PARTECIPANTE

Nome e Cognome

Luogo e Data di nascita

Indirizzo

Cap

Città

Provincia

E-Mail

Tel.

Cell.

Fax

Laurea/Diploma

Professione (Specificare se Avv., Prat. Avv., Dott., ecc)

SI PRENOTA

UN POSTO PER IL CORSO DI PESCARA (GENNAIO-FEBBRAIO), Prezzo Euro 900 (iva esente).
 ALLA COMUNICAZIONE DEL RAGGIUNGIMENTO DEL QUORUM MINIMO DI ATTIVAZIONE DEL CORSO
 (27 Partecipanti), DECIDERO' SE PERFEZIONARE L'ISCRIZIONE VERSANDO L'ACCONTO (200 euro)
 ENTRO DUE GIORNI DALLA COMUNICAZIONE.

Informativa ai sensi del D. Lgs. 196/2003

1) Accreditemento di M.C.M. A.D.R. Conciliare srl

Con Decreto datato 19 novembre 2008 del Direttore Generale della Giustizia Civile - Dipartimento per gli Affari di Giustizia - Ministero della Giustizia, M.C.M. A.D.R. Conciliare srl è stata accreditata come Ente abilitato a tenere corsi di formazione per conciliatori previsti dall'art. 4 del D.M. 23 luglio 2004, n. 222 del Ministro della Giustizia. La frequenza del corso e il superamento dello stesso con valutazione finale positiva verranno certificati da apposito attestato che, unitamente al possesso degli altri requisiti previsti dall'art. 4 comma 4 del D.M. n. 222 del 2004, consente di richiedere l'iscrizione presso gli elenchi dei conciliatori di organismi pubblici e privati. L'accettazione di tale richiesta di iscrizione è a totale discrezione dell'Ente che la riceve.

2) Consenso facoltativo

Il conferimento del consenso è facoltativo ma in sua mancanza, tuttavia, non sarà possibile dar corso ai servizi connessi con l'evento.

4) Privacy

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs n. 196/03, 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 M.C.M. A.D.R. Conciliare srl.

Luogo e data

Firma per accettazione