



## CENTRO STUDI E SERVIZI

AZIENDA SPECIALE  
CAMERA DI COMMERCIO MAREMMA E TIRRENO  
Organismo di Mediazione (n. 1025) e Ente di formazione (n. 415)  
accreditato presso il Ministero della Giustizia

Allegato A

### DOMANDA DI ISCRIZIONE

#### Corso di aggiornamento per Mediatori professionisti e formatori in mediazione, organizzato ai sensi del D.M. Del 18.10.2010 n. 180.

*Cup assegnato al progetto: D93C23000140003.*

**Il sottoscritto chiede di partecipare al (x barrare la scelta) :**

- corso di aggiornamento per mediatori professionisti, della durata di n. 18 ore;
- moduli di aggiornamento per mediatori, (x barrare la scelta):
  - 1    2    3    4    5    6

**Il sottoscritto dichiara ai sensi e per gli effetti del DPR 445/2000:**

Cognome.....

Nome.....

Luogo di nascita..... Data di nascita.....

Codice fiscale .....

Partita iva .....

Residente

a.....Prov.....CAP .....

Professione/ordine di appartenenza.....

Tipologia laurea.....

Tel.....Cell.....Mail.....

PEC.....

Account mail per collegamento webinar .....

- di aver preso visione dell'avviso relativo al Corso di aggiornamento per Mediatori professionisti e Formatori in mediazione, organizzato ai sensi del D.M. del 18.10.2010 n. 180, pubblicato sul sito istituzionale: <https://www.lg.camcom.it/servizi/arbitrato-mediazione-conciliazione-mediazione-internazionale/mediazione-conciliazione/i-corsi-formazione>.
- di aver preso visione dell'informativa ai sensi degli artt. 13 e 14 del regolamento 679/2016 pubblicata sul sito istituzionale <https://www.lg.camcom.it/centro-studi-servizi/informative-privacy>



**Allega :**

- dati fiscali per l'emissione della fattura se diversi da quelli sopra indicati;
- ricevuta del bonifico bancario da eseguirsi sul conto corrente di cui all'Iban: IT84P360420320000000028316 - CODICE BIC / SWIFT: IFSPIT21 Istituto Cassiere IConto intestato a Centro studi e servizi pari ad :  
€ 180,00 - Causale: iscrizione al corso di aggiornamento per mediatori e formatori;  
o in alternativa  
€ 50,00 - Causale: iscrizione al modulo n. xxx del corso di aggiornamento per mediatori e formatori;

Data

Firmato digitalmente