

**RICHIESTA DI ISCRIZIONE AL CORSO DI FORMAZIONE BASE PER
AMMINISTRATORE DI CONDOMINIO
CORSO CONFORME ALLE DISPOSIZIONI DI CUI ALL'ART. 71 DISP. ATT. C.C. E AL D.M. N. 140/2014**

Il/La sottoscritto/a Cognome e Nome _____

Nato il _____ a _____ Prov. _____

C.F. _____

Residente in _____ Prov. _____ Via/Piazza _____

CONSAPEVOLE

delle sanzioni amministrative e penali previste dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. 28/12/2000 n° 445, nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o di uso di atti falsi,

CHIEDE

di essere iscritto – in via telematica, sul portale del Collegio dei Geometri e Geometri Laureati della Provincia di Firenze – **al Corso di formazione base per Amministratore di condominio, conforme alle disposizioni di cui al 1° comma, lett g), art 71-bis, disp. att. c.c. ed al Decreto Ministero della Giustizia n. 140/2014 che si terrà presso il Collegio dei Geometri e Geometri Laureati della Provincia di Firenze, Viale Spartaco Lavagnini, n. 42, in Firenze, organizzato in collaborazione da:**

- CONFARTAMMINISTRATORI – CONFEDERAZIONE REVISORI AMMINISTRATORI IMMOBILIARI ESPERTI - C.F. 94247970489 e P.IVA 06888450480, con sede legale in Firenze (50142 – FI), Via Empoli n. 27;
- COLLEGIO DEI GEOMETRI E GEOMETRI LAUREATI DELLA PROVINCIA DI FIRENZE - C. F. 80011570480, con sede legale in Firenze, Viale Spartaco Lavagnini 42;
- FONDAZIONE DEI GEOMETRI E GEOMETRI LAUREATI DELLA PROVINCIA DI FIRENZE - P. IVA 05962210489, con sede legale in Firenze, Viale Spartaco Lavagnini 42.

DICHIARA INOLTRE

Sede Legale: Via Empoli, 27 – 50142 – Firenze
P. IVA: 06888450480
Codice Fiscale: 94247970489
Telefono: 055/2694042
Indirizzo e-mail: segreteria@confartamministratori.it

1. di esercitare anche la seguente professione / attività _____
2. di essere iscritto al seguente Ordine o Collegio _____
- con studio in _____ Prov. _____ Via/Piazza _____
- P. IVA _____ C.F. _____

NONCHÉ

- di aver letto e compreso l'informativa sul trattamento dei dati personali, messa a disposizione da Confartamministratori, in qualità di contitolare del trattamento, sul sito www.sicurezzaeprivacy.eu;
- di essere consapevole che eventuali comunicazioni relative al corso di formazione verranno rese dagli organizzatori, i quali agiscono in qualità di contitolari del trattamento, principalmente tramite posta elettronica, ed è quindi obbligatorio, ai fini dell'iscrizione, fornire un indirizzo mail. A questo scopo (barrare l'opzione scelta):

- Dà il consenso
- Nega il consenso

All'utilizzo del seguente indirizzo mail: _____;

Preso atto che i contitolari potrebbero, per sole informazioni relative al corso di formazione, avere necessità di contattarla telefonicamente (consenso facoltativo):

- Dà il consenso
- Nega il consenso

Ad essere contattato, per sole finalità relative al corso di formazione, al numero: _____;

Dichiara, inoltre, di (consenso facoltativo):

- Voler ricevere
- Non voler ricevere

Telefonicamente o tramite e-mail, informazioni sulle attività organizzate dai contitolari.

La informiamo, infine, che gli organizzatori del corso effettuano talvolta riprese video e fotografiche degli eventi, con successiva diffusione delle immagini sul proprio sito internet e sui social network istituzionali.

Con la presente (facoltativo):

- Acconsente
- Non acconsente

Alla pubblicazione in tal senso della propria immagine.

Si ricorda che ogni consenso qui espresso è sempre revocabile recandosi personalmente presso la sede legale di ogni contitolare, negli orari di apertura, o inviando raccomandata a./r. allo stesso

indirizzo, nonché scrivendo agli indirizzi info@confartamministratori.it o confartamministratori@pec.net.

Luogo, _____, data ____/____/____

Firma del dichiarante

SI OBBLIGA

a versare la quota di iscrizione mediante bonifico bancario – entro 36 ore dall’invio del presente modulo – sul conto intestato a **Fondazione dei Geometri e Geometri Laureati della Provincia di Firenze** – IBAN: IT89L0306902901100000000034 – Causale: **CORSO BASE AMMINISTRATORE CONDOMINIO CON INDICATO IL NOMINATIVO DEL PARTECIPANTE**, come di seguito specificato:

€ 750,00 Iva compresa – Per frequenza del Corso di formazione e sostenimento dell’esame finale con rilascio dell’attestato ai fini dell’esercizio della professione di amministratore;

€ 500,00 Iva compresa – Per frequenza del Corso di formazione e sostenimento dell’esame finale senza rilascio dell’attestato ai fini dell’esercizio della professione di Amministratore

Il presente modulo di iscrizione può essere inviato entro il giorno 17/10/2019 ai seguenti indirizzi e-mail: segreteria@confartamministratori.it – info@geometrifirenze.it

Allega alla presente domanda di iscrizione i seguenti documenti contrassegnati con la lettera (x):

1. Fotocopia carta d’identità
2. Fotocopia codice fiscale
3. Copia distinta bonifico bancario effettuato

Luogo, _____, data ____/____/____

Firma del dichiarante

Ai sensi dell'art. 1341 c.c., il dichiarante approva la richiesta di iscrizione contenuta nel presente documento.

Luogo, _____, data ____/____/____

Firma del dichiarante
