



## Scheda iscrizione Corso di Aggiornamento per Mediatori Abilitati

**D.Lgs. 4 marzo 2010 n. 28**

**D.M. 18 ottobre 2010 n. 180**

**Da inviare: [prenotazioni@fdcec.fi.it](mailto:prenotazioni@fdcec.fi.it)**

Barrare i corsi prescelti:

- L'arte della domanda nella mediazione** (9 ore): mercoledì 18/01 - 09,30 19,30
- Responsabilità medica** (18 ore): mercoledì 08/02 - 14,00 19,00, venerdì 10/02 - 14,00 18,00, mercoledì 15/02, - 14,00 19,00, venerdì 17/02 - 14,00 18,00
- Verbale e accordo: opportunità e criticità** (9 ore): martedì 02/03 - 09,30 19,30
- Il trasferimento dei diritti reali in mediazione** (9 ore): martedì 27/03 - 09,30 19,30
- La mediazione multiparte** (9 ore): martedì 03/04 - 09,30 19,30
- La mediazione nelle controversie assicurative** (9 ore): mercoledì 18/04 - 09,30 19,30

Cognome e nome \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Residenza \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ Fax. \_\_\_\_\_ e.mail \_\_\_\_\_

Titolo di studio \_\_\_\_\_ professione \_\_\_\_\_

ordine di appartenenza \_\_\_\_\_

### DATI PER LA FATTURAZIONE

Ragione sociale \_\_\_\_\_

P.Iva \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

**Indirizzo PEC per spedizione fattura** \_\_\_\_\_

### Dati per bonifico

Il bonifico dovrà essere fatto solo dopo aver ricevuto la conferma di essere fra le prime 30 e mail pervenute alla segreteria della Fondazione per la pre-iscrizione.

Fondazione dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di Firenze - Viale Spartaco Lavagnini 42 - 50129 Firenze - Tel. 055 3910930 - E.mail: [fondazione@fdcec.fi.it](mailto:fondazione@fdcec.fi.it) - Codice Fiscale: 94131250485 - Partita IVA: 05658380489 - Banca CRF - ag. 26 - IBAN: IT27H0616002826000013578C00

Il costo dei corsi è di € 171,81 per il singolo corso da 9 ore oppure di € 291,81 per 2 corsi da 9 ore o per quello da 18 ore (inserire nella causale cognome, nome ed il codice Agg\_FI e la data del corso)

### INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

1. Si informa il partecipanti al corso che, ai sensi dell'art.13 D.Lgs. n. 196/2003,, i dati personali, anche sensibili, qualora presenti, riportati sulla scheda/modulo di iscrizione saranno trattati in forma cartacea ed automatizzata dalla Fondazione dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di Firenze per l'adempimento di ogni onere relativo alla partecipazione al corso.

### CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il sottoscritto, preso atto dell'informativa qui sopra riportata, che dichiara di aver letto in ogni sua parte, per quanto riguarda il trattamento dei propri dati personali anche per finalità di informazione e promozione commerciale, di studi statistici e di ricerche di mercato,

dà il proprio consenso al trattamento dei suoi dati, anche sensibili, qualora presenti, al soggetto indicato al punto 1 della predetta;

Il presente consenso è subordinato al rispetto, da parte del titolare del trattamento, della vigilante normativa.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_