



**MODULO DI ISCRIZIONE**  
Ciclo di  
**CONSULENTE TECNICO DEL TRIBUNALE**  
CORSO  
**“IL RUOLO DEL CONSULENTE D’UFFICIO E DI PARTE”**

**IL SOTTOSCRITTO:**

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_  
NATO A \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_  
CON DOMICILIO D’UFFICIO IN VIA/PIAZZA \_\_\_\_\_  
LOC. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ PROV \_\_\_\_\_ TEL \_\_\_\_\_  
FAX \_\_\_\_\_ E-MAIL \_\_\_\_\_  
CELL. \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_

(i dati inseriti verranno utilizzati anche ai fini della fatturazione, si prega di scrivere in maniera chiara e leggibile)

Iscritto all’Ordine/Collegio.....di.....N°.....

Per i non iscritti ad albi professionali:

Laureato/ Diploma/Iscritto al.....in data.....

**CHIEDE DI FREQUENTARE IL SEMINARIO IN OGGETTO:**

- IL RUOLO DEL CONSULENTE D’UFFICIO E DI PARTE ( 8 ORE)

**NOTA INFORMATIVA :**

SI SEGNALI LA PROPRIA CONOSCENZA DELLA MATERIA ED ESPERIENZE LAVORATIVE,

NESSUNA CONOSCENZA

DISCRETA CONOSCENZA

OTTIMA CONOSCENZA

**L’iscrizione al corso dovrà essere formalizzata e sarà ritenuta valida, allegando alla scheda di iscrizione, la ricevuta di pagamento della relativa quota.**

La registrazione deve essere svolta;

**PER GLI ARCHITETTI ED ALTRI ORDINI/COLLEGI:**

- riempiendo il Modulo di Iscrizione ed allegando la ricevuta di pagamento, quindi invio all’Ordine Architetti di Perugia all’indirizzo **mail: architettiperugia@archiworld.it** in copia al referente al Corso, Arch. Marco Rossi, **mail: marko\_roo@hotmail.it**,

Il versamento deve essere effettuato mediante:

**- bonifico bancario IBAN: IT21S053877702000000531702 , Arch. Marco Rossi, C.F.: RSSMRC77B05A488D  
Provincia ( TE );**

In materia di tutela dei dati personali autorizzo al trattamento dei dati che si svolgerà in conformità con quanto previsto dall’art.13 del D. Lgs. n. 196/2003 e sarà effettuato sia manualmente sia con l’ausilio di mezzi informatici e telematici esclusivamente per l’esecuzione del corso e per gli adempimenti e gli obblighi amministrativi , contabili, fiscali. In ogni momento potrò comunque richiedere la modifica o la cancellazione dei dati oppure oppormi gratuitamente al loro utilizzo scrivendo alla segreteria di riferimento organizzatrice del corso.

DATA \_\_\_\_\_ FIRMA E TIMBRO \_\_\_\_\_