



Ente accreditato dal Ministero della Giustizia con Provvedimento del Dipartimento Generale Affari Giustizia del 6 Luglio 2010, quale Ente abilitato a tenere corsi per la formazione specialistica in materia di conciliazione societaria ai sensi dell'art.4, comma 4, lett.A del D.M. 23 Luglio 2004 n.222

Spazio Riservato alla Segreteria

Modulo _____ _____	Ricevuta _____
	Prot _____
	Del _____

CORSO

ESPERTO MEDIATORE SCOLASTICO E FAMILIARE

Il/La Sottoscritt _____
nat_ a _____ Prov. _____ il _____
Indirizzo _____ n. _____ CAP _____
Comune _____ Prov. _____
Tel. _____ Cell. _____
email _____
Titolo di Studio _____ e/o
Iscritto all'Ordine _____ tessera n. _____

Chiede

Di essere iscritt__ al Corso "Esperto Mediatore Scolastico e Familiare"

Che si svolgerà in E-Learning

Data ____ / ____ / ____

Firma del Richiedente



Allega alla presente:

- Copia documento di identità in corso di validità;
- Copia ricevuta di avvenuto versamento per quota di iscrizione pari a € 990,00 tramite bonifico effettuato in data ____/____/____

Indicare dati per fatturazione:

Nome _____ Cognome _____

Via _____ CAP _____ Città _____

Cod. Fisc. _____ P.Iva _____

Ricezione Fattura Elettronica: PEC _____ Cod. ID _____

In assenza di indicazione del canale scelto per la ricezione della fattura (Pec/CID), la stessa sarà trasmessa con CID standard composto da sette zeri.

CLAUSOLE CONTRATTUALI

Iscrizione:

La domanda di iscrizione deve debitamente essere compilata in ogni sua parte. L'iscrizione si intenderà perfezionata all'atto del ricevimento, da parte della 645 srl del presente modulo unitamente ai documenti richiesti ed alla ricevuta del versamento della quota di partecipazione. Il diritto di recesso può essere esercitato entro 15 giorni dalla data di iscrizione.

Modalità di pagamento:

Il Pagamento potrà essere effettuato mediante:

- **Bonifico Bancario** intestato a "645 s.r.l."

Causale: " Nome, Cognome – Esperto Mediatore Scolastico e Familiare"

IBAN: IT12Y0321103200052218419300 – presso Banca Patrimoni Sella & C.

- **Assegno Bancario** non trasferibile intestato a "645 s.r.l."

Clausola di Conciliazione e Foro competente:

Per ogni controversia che dovesse insorgere nell'esecuzione, interpretazione e risoluzione del presente contratto, le parti convengono di tentare, prima di ogni iniziativa, la risoluzione bonaria della controversia attraverso un tentativo di conciliazione stragiudiziale presso Organismo iscritto nel Registro del Ministero della Giustizia. Qualora il tentativo di conciliazione dovesse concludersi in maniera infruttuosa, il Foro competente sarà quello di Roma.

Luogo e data _____, ____/____/____ Firma per accettazione _____

Si autorizza al trattamento dei dati, D.Lgs 196/03

Luogo e data _____, ____/____/____ Firma _____