**Corso PER GESTORI DELLA CRISI DA SOVRAINDEBITAMENTO**

**MODULO DI ISCRIZIONE**

(DA COMPILARE E INVIARE AL FAX 0934596347)

**Spettabile Fondazione**

**Scuola Forense Nissena “G. Alessi”**

**Caltanissetta**

Il sottoscritto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C. F.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ te. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Chiede

di partecipare al “CORSO PER GESTORI DELLA CRISI DA SOVRAINDEBITAMENTO ” dichiarando di essere informato che i propri dati personali saranno trattati con metodiche manuali ed informatiche esclusivamente per fini attinenti al Corso in oggetto ed autorizzando fin d’ora il loro trattamento

Quota di iscrizione € 150 più IVA

Allega alla presente copia della prova del pagamento effettuato mediante bonifico bancario sul c/c n. 232109 presso la Banca di Credito Cooperativo San Michele di caltanissetta e Pietraperzia; Ag. n. 1 – Caltanissetta, via Libertà 2, IBAN IT09G0897916701000000232109 intestato a fondazione Scuola Forense Nissena “G. Alessi”.

Dichiara di essere a conoscenza che ogni comunicazione relativa al Corso verrà fornita tramite posta elettronica e a tale scopo fornisce il proprio

indirizzo email: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_