SCHEDA DI PARTECIPAZIONE AL CORSO **“IL CONSULENTE TECNICO UFFICIO”**

# Il sottoscritto

COGNOME\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_NOME\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

N.ALBO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ TEL.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CELLULARE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ email\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di partecipare al CORSO **“IL CONSULENTE TECNICO UFFICIO”**

c/o la Sala Arbitri di Arezzo– Via Gramsci- e a tale scopo, allega ricevuta dell’avvenuto pagamento di **€. 20,00**, corrisposto con bonifico bancario:

IBAN IT43Q0311114100000000037880 aperto presso la sede di UBI Banca di Arezzo (si invita di inoltrare via Fax al n.0575/354147 o via e-mail [formazione@geometriarezzo.it](mailto:formazione@geometriarezzo.it) la ricevuta di avvenuto pagamento).

**Si prega di indicare nella causale – NOME COGNOME e COD. 12**

**DICHIARA**

**□ di essere iscritto all’Albo dei CTU e Periti del Tribunale**

**□ di non essere iscritto all’Albo dei CTU e Periti del Tribunale**

data…………………….. Firma..................................................

Informativa ai sensi del D.Lgs 196/03 (tutela dei dati personali). I dati richiesti vengono utilizzati esclusivamente per l’organizzazione della presente iniziativa.

data……………………. firma …………………………………………………..………