

*Spett. le* **Fondazione Forense Bolognese**  
**Domanda di iscrizione da restituire compilata anche tramite fax al n. 051-3391800**

Il/la sottoscritto/a  Avv.  Dott.  Altro .....

**Dati per la fatturazione:** Intestazione fattura .....

Via ..... CAP..... Citta' .....

Tel. .... Fax ..... Cell. ....

e- mail .....

C.F. .... P.I. ....

*chiede*

di poter partecipare al Corso di aggiornamento che si terrà sul seguente argomento

## **SEMINARIO SULLA RESPONSABILITA' CIVILE DEL PROFESSIONISTA**

Si impegna a versare la quota di iscrizione per:

- Intero seminario: € 363,00 (iva inclusa)**
- Incontro del .....: € 72,60 (iva inclusa)**
- Incontro del .....: € 72,60 (iva inclusa)**
- Incontro del .....: € 72,60 (iva inclusa)**
- Incontro del .....: € 72,60 (iva inclusa)**
- Incontro del .....: € 72,60 (iva inclusa)**

La quota può essere versata direttamente presso la sede della Fondazione, oppure mediante bonifico bancario intestato a **Fondazione Forense Bolognese presso Monte dei Paschi di Siena, IBAN IT 65 B 01030 02432 000005995858** indicando nome e cognome di chi frequenterà il corso e specificando la causale del versamento.

La contabile del bonifico dovrà pervenire contestualmente alla domanda.

**I Soci Sostenitori della Fondazione hanno diritto ad una riduzione del 20% sul costo del corso.** L'eventuale recesso da parte del partecipante dovrà essere comunicato per iscritto almeno 5 giorni lavorativi prima della data dell'evento e in caso di recesso oltre tale termine nessun rimborso potrà essere effettuato.

La Fondazione si riserva la facoltà di annullare gli eventi o di modificarne le date per cause di forza maggiore o qualora non si raggiunga il numero minimo di partecipanti, ove previsto; in caso di annullamento dell'evento le quote di iscrizione eventualmente versate verranno restituite o potranno essere utilizzate per altri eventi organizzati dalla Fondazione.

Ogni eventuale variazione della programmazione verrà segnalata prontamente sul sito della Fondazione ([www.fondazioneforensebolognese.it](http://www.fondazioneforensebolognese.it)).

Data .....

Firma .....

### **AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

A norma del Dlgs 30/06/03 n. 196 e successive integrazioni, il sottoscritto dichiara di aver ricevuto le informazioni relative al trattamento dei dati sopra riportati, che verranno utilizzati al solo scopo di promuovere le attività della Fondazione, con invio di circolari, note informative, ecc., e non verranno in alcun modo diffusi a persone o enti estranei alla Fondazione o utilizzati per fini diversi da quelli sopra descritti. Esprime pertanto, ai sensi dell'art.7 co.5 ter e art.13 della predetta legge, il proprio consenso per il trattamento dei dati sopra riportati, per le finalità sopra descritte.

Firma .....