

Spett. le **Fondazione Forense Bolognese**

Domanda di iscrizione da restituire compilata anche tramite fax al n. 051-3391800

N° progressivo di iscrizione(A CURA DELLA SEGRETERIA DELLA FONDAZIONE)

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 FORMAZIONE AUXILIUM PER AMMINISTRATORI DI SOSTEGNO

Si impegna a versare la seguente quota di iscrizione:

INTERO CORSO: € 366,00 (iva compresa)

INTERO CORSO (QUOTA SCONTATA UNDER 35): € 183,00 (iva compresa)*

***Quota riservata a coloro che alla data del 8 ottobre 2018 non abbiano ancora compiuto i 35 anni**

Potranno iscriversi al Corso solo gli Avvocati iscritti all'Ordine di Bologna che abbiano i seguenti requisiti:

- siano in regola con il pagamento dei contributi dovuti al Consiglio dell'Ordine e con gli oneri dichiarativi e contributivi con la Cassa Forense;
- non abbiano subito sanzioni disciplinari;
- non abbiano riportato condanne penali come definite nel testo previsto dal DM 180/2010.

Le iscrizioni si riterranno perfezionate solamente con il contestuale versamento della quota di iscrizione e verranno accettate, secondo l'ordine di presentazione, **fino ad un numero massimo di 50.**

Le domande di iscrizione potranno essere presentate presso la Segreteria della Fondazione Forense Bolognese in Via Marsili, 8 Bologna. Il pagamento della quota potrà essere effettuato anche tramite bonifico bancario su conto corrente intestato a: Fondazione Forense Bolognese presso Banca di Imola, **IBAN IT 14 T 05080 37070 CC0380651926** indicando come causale "**Corso amministratori sostegno - nome e cognome di chi frequenterà il corso**". In caso di pagamento tramite bonifico, la presentazione della contabile è obbligatoria al momento del deposito della domanda. Le domande depositate prive del versamento della quota non saranno ritenute valide al fine della prenotazione del posto. L'eventuale recesso da parte del partecipante dovrà essere comunicato per iscritto almeno 5 giorni lavorativi prima della data di inizio del Corso e in caso di recesso oltre tale termine la quota non sarà rimborsabile per nessun motivo.

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