

RICHIESTA DI ISCRIZIONE AL CORSO DI FORMAZIONE BASE PER AMMINISTRATORE DI CONDOMINIO

Art. 71-bis, 1° comma, lettera g), disp. att. c.c. e
Decreto del Ministro della Giustizia del 13 Agosto 2014 n. 140 (G.U. 24.09.2014)

**ORGANIZZAZIONE DEL CORSO A CURA DI CONFARTAMMINISTRATORI E IN COLLABORAZIONE CON
CONFARTIGIANATO IMPRESE FIRENZE**

MODULO DI ISCRIZIONE

Il sottoscritto:

Il/La sottoscritto/a Cognome e Nome _____

Nato il _____ a _____ Prov. _____

C.F./P.IVA _____

Tel. _____ Cell. _____ e-mail _____

PEC _____

consapevole delle sanzioni amministrative e penali previste dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. 28/12/2000 n° 445, nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o di uso di atti falsi,

CHIEDE DI ESSERE ISCRITTO AL CORSO DI FORMAZIONE PER AMMINISTRATORI DI CONDOMINIO

☐ **LEZIONI REGistrate CON VERIFICHE INTERMEDIE**

DURATA E ARTICOLAZIONE DEL CORSO: 80 ore, articolate in 20 lezioni registrate professionalmente
Le singole lezioni sono articolate in moduli come da calendario allegato.

RESPONSABILE SCIENTIFICO: Avv. Marco Gaito

DICHIARA INOLTRE

- 1) di esercitare anche la seguente professione/attività _____
- 2) di essere iscritto al seguente Ordine o Collegio _____

Sede Legale: Via Empoli, 27 – 50142 – Firenze
P. IVA: 06888450480
Codice Fiscale: 94247970489
Telefono: 055/2694042
Indirizzo e-mail: segreteria@confartamministratori.it

Aderente a:



con studio in _____ Prov. _____ Via/Piazza _____
P.IVA _____ C.F. _____

- 3) di essere dipendente/collaboratore presso _____ iscritto presso la vostra
associazione con nr. _____

NONCHÉ

di aver letto e compreso tutte le condizioni e modalità di svolgimento descritte nel presente modulo e delle seguenti condizioni:

- 1) L'attestato di frequenza (e la possibilità di sostenere l'esame finale) verrà rilasciato solo a coloro che abbiano frequentato il numero minimo di lezioni previste dal Decreto del Ministro della Giustizia del 13 Agosto 2014 n. 140 (G.U. 24.09.2014).
- 2) Il costo del Corso include la quota associativa annuale e la possibilità di ripetere l'esame finale entro 12 mesi dall'iscrizione in caso di mancato superamento.
- 3) L'esame si sosterrà al termine del Corso come disposto dalla struttura scientifica e dal Direttivo.
- 4) L'Ente organizzatore si riserva il diritto di modificare l'ordine delle lezioni, i docenti, i locali e, gli orari delle lezioni; ogni variazione verrà comunicata con congruo preavviso agli iscritti senza limitazione alcuna e senza che ciò dia diritto a risarcimenti.

INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il richiedente dichiara di aver letto e compreso l'informativa sul trattamento dei dati personali redatta ai sensi del REG.UE 2016/679 (GDPR) da Confartamministratori – Confederazione Revisori Amministratori Immobiliari Esperti, C.F. 94247970489 e P.IVA 06888450480, (in seguito "Titolare" o "Associazione") in qualità di Titolare del trattamento, disponibile sul portale www.confartamministratori.com e, pertanto, si impegna a comunicare senza ritardo, a mezzo e-mail (segreteria@confartamministratori.it) o a mezzo pec (confartamministratori@pec.net) ogni eventuale variazione o integrazione che si dovesse verificare in relazione ai dati forniti con la presente dichiarazione.

Acconsente espressamente (barrare la casella):

- A. Alla comunicazione dei dati personali suindicati al Titolare del trattamento e ad altre Società/Enti indicati nel presente modulo nella loro qualità di organizzatori del Corso di FORMAZIONE PER AMMINISTRATORI CONDOMINIALI – ai sensi dell'Art. 71-bis, 1° comma, lettera g), disp. att. c.c. e del Decreto del Ministro della Giustizia del 13 Agosto 2014 n. 140 (G.U. 24.09.2014) – e in qualità di Contitolari del trattamento ai sensi dell'art. 26 del GDPR (**consenso obbligatorio**)

Si ☐ **No** ☐

- B. Alla pubblicazione/divulgazione, con qualsiasi mezzo, cartaceo, telematico, elettronico, ivi compresi fax ed e-mail, dei dati (cognome e nome, data e luogo di nascita, codice fiscale, indirizzo e-mail, indirizzo dello studio e numero

Sede Legale: Via Empoli, 27 – 50142 – Firenze

P. IVA: 06888450480

Codice Fiscale: 94247970489

Telefono: 055/2694042

Indirizzo e-mail: segreteria@confartamministratori.it

Aderente a:



di telefono) – forniti mediante il presente modulo di iscrizione – in pubbliche comunicazioni, per esigenze pubblicitarie e di divulgazione ricollegate all'esercizio dell'attività associativa (**consenso facoltativo**)

Si ☐ No ☐

C. Alla comunicazione/divulgazione dei dati personali con finalità di marketing indiretto, limitatamente ai dati di identificazione e di contatto (recapiti, contatti telefonici e e-mail, ecc.) a terze parti, rappresentate dalle seguenti categorie di soggetti: sponsor e partner commerciali del Titolare o dei Contitolari del trattamento (**consenso facoltativo**)

Si ☐ No ☐

D. La informiamo, infine, che gli organizzatori del corso effettuano talvolta registrazioni, riprese video e/o fotografiche degli eventi, con successiva diffusione delle immagini sul proprio sito internet e sui social network istituzionali. Con la presente acconsente alla pubblicazione in tal senso della propria immagine (**consenso facoltativo**):

Si ☐ No ☐

Il consenso di cui alla lettera A è di natura obbligatoria, poiché necessario per l'Associazione e le altre società organizzatrici per la corretta gestione dei Corsi. In mancanza non sarà possibile, pertanto, procedere all'iscrizione al Corso di formazione organizzato da Confartamministratori e dalle altre società organizzatrici.

Il consenso di alle lettere B-C-D è facoltativo e in mancanza i dati non verranno trattati attraverso i mezzi suindicati.

Il richiedente, altresì, ha il diritto di revocare – in qualsiasi momento – il consenso prestato, senza pregiudicare la liceità del trattamento già effettuato sulla base del consenso precedentemente prestato.

SI OBBLIGA

a versare la quota di iscrizione mediante bonifico bancario – entro 36 ore dall'invio del presente modulo – sul conto intestato a **Confartamministratori – IBAN: IT12X0333202800000002210982 – Causale: CORSO BASE AMMINISTRATORE CONDOMINIO CON INDICATO IL NOMINATIVO DEL**

PARTECIPANTE, come di seguito specificato:

€ 700,00 Iva compresa – Per frequenza del Corso di formazione e sostenimento dell'esame finale con rilascio dell'attestato di conseguimento del titolo ai fini dell'esercizio della professione di amministratore oltre volume di testo, iscrizione all'associazione, timbro associativo e la possibilità di recuperare l'esame finale in caso di non superamento al primo tentativo;

Allegando alla presente domanda di iscrizione i seguenti documenti contrassegnati con la lettera (x):

Sede Legale: Via Empoli, 27 – 50142 – Firenze

P. IVA: 06888450480

Codice Fiscale: 94247970489

Telefono: 055/2694042

Indirizzo e-mail: segreteria@confartamministratori.it

Aderente a:



1. ☐ Fotocopia carta d'identità
2. ☐ Fotocopia codice fiscale
3. ☐ Copia distinta bonifico bancario effettuato

PER ACCETTAZIONE E SOTTOSCRIZIONE

Luogo, _____, data ____/____/____

Firma del dichiarante

Ai sensi dell'art. 1341 c.c., il dichiarante approva la richiesta di iscrizione contenuta nel presente documento.

Luogo, _____, data ____/____/____

Firma del dichiarante

Sede Legale: Via Empoli, 27 – 50142 – Firenze

P. IVA: 06888450480

Codice Fiscale: 94247970489

Telefono: 055/2694042

Indirizzo e-mail: segreteria@confartamministratori.it

Aderente a:

