

### Scheda di iscrizione

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_ prov. ( ), il \_\_\_\_\_, residente  
a \_\_\_\_\_, in Via \_\_\_\_\_ prov. ( ), c.f. \_\_\_\_\_,  
titolo di studio: \_\_\_\_\_, iscrizione ordine professionale: \_\_\_\_\_

#### CHIEDE L'ISCRIZIONE AL CORSO DI FORMAZIONE: (barrare la casella di interesse)

- Percorso formativo della durata non inferiore a 50 ore per ottenimento qualifica di mediatore civile e commerciale  
 Percorso di aggiornamento formativo per mediatori di durata complessiva non inferiore a 18 ore biennale

#### PRESSO LA SEDE DI:

- Roma, via Domenico Chelini 10.  Cassino, Largo Dante 5; Pontecorvo, Via La Cupa 21  Minturno, via Appia 1484.  
 Pescara, Viale G. Marconi, 354  Caianello, via Montano De Rossi snc.  Telesse Terme, Corso Trieste snc  
 Nola, via Sarnella 19.  Olbia, via Gallura 2.  Nuoro, Via Veneto 14.  
 Verona, via IV Novembre 21.  Diamante, Via G. Amendola snc.  Milano, via V. Monti 8  
 Formia, via Vitruvio 408  Cariatì, via F. Gullo  Ancona, via Orsi 2.

*Il sottoscritto autorizza al trattamento dei dati personali, secondo quanto previsto dalla Legge 196/2003 e dall'art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679)*

**Luogo:** \_\_\_\_\_ **data:** \_\_\_\_\_ **FIRMA:** \_\_\_\_\_

#### Modalità di pagamento, costi, cancellazione dei corsi.

- Percorso di aggiornamento (18 ore) per mediatori esterni € 150, 00 (iva esente)
- Percorso di aggiornamento (18 ore) per mediatori interni € 80, 00 (iva esente)
- Percorso di formazione (50 ore) per qualifica di mediatore € 488, 00 (iva esente)

Il pagamento va regolato attraverso un acconto pari al 50% del costo, da versare al momento dell'iscrizione. **Contestualmente alla consegna della scheda di iscrizione va allegata distinta di bonifico all'indirizzo pec dell'organismo.** Il saldo va versato entro il primo giorno di inizio corso. **Riferimenti bancari dell'organismo su cui effettuare i pagamenti: Media-Conciliare srl, Via La Cupa 21, 03037 Pontecorvo (FR), Banca Popolare del Cassinate, IBAN: IT66G053727454000010728145 - CAUSALE: Acconto/saldo corso di formazione sede di (indicare sede).** La direzione si riserva il diritto di posticipare o annullare le date di inizio corso al mancato raggiungimento di un numero adeguato di iscritti. Le date effettive di inizio corso saranno confermate una settimana prima.

#### Dati di contatto:

telefono: \_\_\_\_\_  
mail: \_\_\_\_\_  
pec: \_\_\_\_\_

#### Dati fiscali per la fatturazione

Nome e cognome, /ragione sociale \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_  
indirizzo: \_\_\_\_\_  
c.f. \_\_\_\_\_  
p. iva \_\_\_\_\_