

### 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:

- Percorso formativo della durata non inferiore a 50 ore per ottenimento della 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:

- \_\_\_\_\_ (consultare elenco sedi sul sito <https://www.media-conciliare.it/sedi-media-conciliare/>)  
 In modalità F.A.D.

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 € 140, 00 (iva esente)
- Percorso di aggiornamento (18 ore) per mediatori interni € 60, 00 (iva esente)
- Percorso di formazione (50 ore) per qualifica di mediatore € 480, 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, 03037Pontecorvo (FR), Banca Popolare del Cassinate ,  
**IBAN: IT66G0537274540000010728145** - 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: \_\_\_\_\_