

**RICHIESTA DI ISCRIZIONE AL MODULO SPECIFICO
CORSO DI FORMAZIONE PER CONSULENTI TECNICI D'UFFICIO**

BARRARE IL/I MODULO/I DI INTERESSE

- CTU NEL PROCESSO CIVILE ESECUTIVO MOBILIARE/IMMOBILIARE - Data 6 MARZO 2020, Ore: 14.30 – 17.30, Relatori: Avv. Paolo Luciano Ferrari, Geometra Stefano Gozzoli**
- CTU NEL PROCESSO AMMINISTRATIVO (2ORE); CONSULENZA TECNICA NELLA MEDIAZIONE CIVILE E COMMERCIALE (1 ORA) – Data 20 MARZO 2020, Ore: 14.30 – 17.30, Relatori: Avv. Fiorenzo Bertuzzi, Avv. Barbara Dalle Pezze**
- LA PERIZIA E LA CONSULENZA TECNICA DI PARTE NEL PROCESSO PENALE – Data 3 APRILE 2020, Ore: 14.30 – 17.30 Relatore: Avv. Giovanni Brunelli**
- CTU BANCARIA – Data 17 APRILE 2020, Ore: 14.30 – 17.30, Relatore: Avv. Antonio La Lumia, Dott. Stefano Chiodi**
- CTU MEDICO-LEGALE – Data 8 MAGGIO 2020, Ore: 14.30 – 18.30, Relatore: Avv. Claudio Ferrari, Avv. Paolo Fortina.**

Quota di partecipazione al MODULO SPECIFICO (costo per cadauno)

Euro 61,00 (Iva inclusa)

Prezzo ridotto per gli iscritti al corso base di formazione per CTU, Euro 36,60 (Iva inclusa)

Dati del richiedente

COGNOME e NOME _____

CODICE FISCALE _____

PARTITA IVA _____

CODICE DESTINATARIO FATTURA ELETTRONICA _____

INDIRIZZO DI FATTURAZIONE _____

Tel. _____ E-mail _____

PEC _____

Isritto al seguente Ordine Professionale _____ di _____

(categoria professionale)

(luogo dell'Ordine)

Fatturare a: (compilare solo se il destinatario della fattura è diverso dal RICHIEDENTE)

Ragione sociale _____

Codice fiscale _____ Partita IVA _____

Codice destinatario fattura elettronica _____

Indirizzo di fatturazione _____

Tel. _____ E-mail _____

PEC _____

Modalità di pagamento: La quota di iscrizione deve essere versata 7 giorni prima della data del modulo prescelto, salvo esaurimento posti, tramite: Bonifico bancario intestato a GAMBARA 87 S.R.L. UNIPERSONALE aperto presso CREDITO LOMBARDO VENETO S.P.A. - CODICE IBAN: IT 21 B 03430 55220 000 010 300 781. Nella causale indicare: NOME e COGNOME DEL PARTECIPANTE, TITOLO DEL CORSO E DATA.

L'iscrizione si intende perfezionata con l'invio del presente modulo e della ricevuta di versamento a: formazione@ciceroroom.it

Data _____

Firma _____

Autorizzo ai sensi del D. Lgs 30.06.2003 n°196 e successive modifiche al trattamento dei miei dati personali così come sopra indicati, anche per eventuali comunicazioni future e in ogni caso in conformità alle disposizioni di legge.

TITOLARI DEL TRATTAMENTO Associazione Il MOVIMENTO FORENSE, c.f. 97729230587, Sede Legale: 00193 Roma – Via G.G. Belli 36; Società GAMBARA 87 S.R.L. UNIPERSONALE, c.f. 03939520981, Sede Legale: Via Lattanzio Gambara 87 - 25121 Brescia www.ciceroroom.it

Data _____

Firma _____