

**“Corso di 10 ore per Mediatore Esperto
Internazionale e nei Rapporti di Consumo”**

Il/La sottoscritt/a _____
Nato/a _____ Prov. _____ il _____
Indirizzo _____ n. _____ CAP _____
Comune _____ Prov. _____
e-mail _____ cell _____
Titolo di Studio _____ e/o _____
Iscritto all'Ordine _____ tessera n° _____

CHIEDE

di essere iscritt/a al Corso di “ Corso di 10 ore Mediatore Esperto”

Allega:

- Copia del documento di identità in corso di validità
- Contabile del Pagamento

Dichiara

- che i dati anagrafici e il titolo di studio sono stati dichiarati ai sensi del D.P.R 445 del 28/12/2000, con la consapevolezza delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, richiamate dall'art 76 del D.P.R 445/2000.
- di essere a conoscenza della non applicabilità della disciplina prevista dal d.lgs 185/1999 (diritto di recesso) e che quanto versato a titolo di iscrizione non verrà restituito in caso di rinuncia alla sua partecipazione.

Dati per la fatturazione:

Nome _____ Cognome _____
Via _____ Cap _____ Città _____
Codice Fiscale _____ P.IVA _____
Codice Univoco o pec _____

Modalità di pagamento:

Il pagamento dovrà essere effettuato mediante Bonifico bancario intestato a “CNMA Camera Nazionale per la Mediazione e l'Arbitrato” Causale : “Nome Partecipante – Corso Mediatore Esperto 10 ore”- IBAN:

IT29J0623003201000064173947- presso Banca Crédit Agricole

L'iscrizione si intenderà perfezionata all'atto di ricevimento da parte della CNMA della ricevuta del versamento della quota di iscrizione unitamente ai documenti richiesti.

Luogo e data _____ Firma per accettazione _____

Clausola di Conciliazione e Foro Competente:

Per ogni controversia che dovesse insorgere in relazione al presente contratto o collegate ad esso - ivi comprese quelle relative alla sua interpretazione, validità, efficacia, esecuzione, risoluzione, recesso e risarcimento danni le parti convengono di tentare, prima di ogni altra iniziativa, la risoluzione bonaria della controversia attraverso il procedimento di mediazione ex d.lgs 28/10 e ss modifiche presso un Organismo iscritto nel Registro del Ministero di Giustizia. Foro competente è quello di Roma.

Luogo e data _____ Firma per accettazione _____

Si autorizza al trattamento dei dati ex D.lgs 196/03 e successive modifiche

Luogo e data _____ Firma _____