



FORMAZIONE, CULTURA E TEMPO LIBERO

**MODULO DI ISCRIZIONE
AL CORSO DI FORMAZIONE PER AMMINISTRATORI DI CONDOMINIO**

COGNOME _____

NOME _____

DATA DI NASCITA _____

CODICE FISCALE/P. IVA _____

INDIRIZZO DI RESIDENZA _____

CITTA' – CAP _____

TELEFONO _____

E-MAIL _____

DOMICILIO ALTERNATIVO
(eventuale) _____

La quota d'iscrizione al corso intensivo è pari ad **€ 550,00**, oltre ad € 10,00 per la quota associativa a SYNAPSIS A.P.S.

MODALITA' DI PAGAMENTO:

Si richiede il versamento della sopra citata somma di **€ 560,00** da effettuarsi al momento della sottoscrizione del presente modulo d'iscrizione, mediante bonifico sul c.c. intestato a Synapsis a.p.s., acceso presso:
San Felice 1893 Banca Popolare IBAN IT 87 S 05652 02400 CC01300 22587 (Si raccomanda di usare la seguente causale: "**quota d'iscrizione (cognome) - corso di formazione per amministratori di condominio**") e, comunque, **entro e non oltre la data del 20 marzo 2015.**

IMPORTANTE: il presente modulo, compilato e firmato, dovrà essere inviato per posta elettronica all'indirizzo e-mail: info@synapsisbologna.com entro e non oltre la data del **20 marzo 2015**, unitamente a copia della contabile del versamento (**le richieste di iscrizione non accompagnate dal pagamento non saranno prese in considerazione**).

SI DICHIARA:

- di aver preso visione della brochure informativa allegata;
- di essere / di non essere già associato al Comitato Provinciale A.I.C.S. di Bologna, per l'anno in corso.

Consenso Informazioni Legali: In conformità al D.Lgs. 196/2003 e successive modifiche ed integrazioni, si informa che i dati inseriti saranno utilizzati negli stretti limiti del perseguimento delle medesime finalità per le quali i dati sono stati raccolti e dell'informativa sulle altre nostre iniziative. I dati saranno conservati con la massima riservatezza e non verranno divulgati.

Luogo e data _____

Firma _____