

Il **CONSIGLIO** dell'**ORDINE** degli **AVVOCATI** di **AVELLINO**
organizza per i propri iscritti un
CORSO DI ALTA FORMAZIONE per CONCILIATORI PROFESSIONISTI

Modulo di Pre-Iscrizione al Corso OFAV

Il sottoscritto

Data e Luogo Nascita

Residente in

via

Codice fiscale

e-mail

Telefono

Telefono mobile

Titolo di studio

Professione

Nr. iscr. Ordine di Avellino

dal

chiede

di essere ammesso al Corso per Conciliatori Professionisti erogato da

ISCO adr - Istituto Superiore per la Conciliazione adr

Organismo di Conciliazione iscritto al nr. 52 registro Ministero di Giustizia

Ente di Formazione iscritto al nr. 41 elenco Ministero di Giustizia.

DATI FISCALI

Ragione Sociale

Indirizzo

Località

Partita Iva

FIRMA CONTRAENTE

Il sottoscritto _____ autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali".

FIRMA CONTRAENTE

Clausole contrattuali

1. Con la consegna o l'invio del presente modulo, debitamente compilato in ogni sua parte e sottoscritto negli appositi spazi contrassegnati dalla dicitura "FIRMA CONTRAENTE", il partecipante chiede di partecipare al corso per Conciliatori Professionisti erogato da ISCO adr.
2. La quota per la partecipazione al corso è di € 450,00 (dico euro quattrocentocinquanta/00) comprensiva di ogni onere.
3. Il partecipante dovrà consegnare a mano o inviare tramite mail all'indirizzo **info@ordineavvocati.av.it** o per posta a.r. il presente modulo compilato in ogni sua parte e con gli allegati richiesti e copia del documento di identità, in uno alla ricevuta di bonifico bancario della quota di anticipo pari a € 225,00 (dico euro duecentoventicinque/00). Sarà cura del Consiglio dell'Ordine degli Avvocati di Avellino, di seguito indicato come Ordine, sottoporre la domanda e l'allegata documentazione all'ISCO adr che provvederà a valutare le certificazioni e le autocertificazioni -resa ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 245, comprovante il titolo di studio posseduto- e richiedere eventualmente integrazioni documentale.
4. L'iscrizione al corso si intenderà perfezionata all'atto del ricevimento e relativa sottoscrizione per accettazione da parte di ISCO adr del successivo modulo di iscrizione.
5. L'iscritto può recedere in qualunque momento antecedente l'avvio del corso. Il recesso, se comunicato entro i 7 (sette) giorni dalla stipula del contratto, sempreché il corso non abbia avuto inizio, dà diritto alla restituzione dell'intera cifra versata. Il recesso, se comunicato a mezzo fax almeno 7 (sette) giorni solari precedenti la data di avvio del corso, dà diritto all'Ordine di trattenere l'anticipo già versato che potrà essere imputato a titolo di pagamento quota per il primo corso successivo organizzato.
6. L'Ordine, qualora ne ricorrano i presupposti organizzativi, potrà differire nel tempo o annullare il corso; in tali ipotesi dovrà informare i partecipanti a mezzo posta, fax o posta elettronica certificata, entro giorni cinque prima della data fissata per l'inizio del corso e dovrà restituire ogni importo percepito a titolo di anticipo.
 - La partecipazione al corso per Conciliatori Professionisti di Isco adr dà diritto all'iscrizione all'Isco adr come socio fruitore.

Modalità di pagamento

- Bonifico bancario:
 - IBAN: **IT11E0539215101000001330838**

Avellino, _____

**Firma Rappresentante del Consiglio dell'Ordine
degli Avvocati di Avellino
per accettazione**

**Firma del contraente
per accettazione clausole**
