

ENTE DI FORMAZIONE ACCREDITATO PRESSO IL MINISTERO DELLA GIUSTIZIA PER LA FORMAZIONE DEI MEDIATORI  
AI SENSI DEL DECRETO LEGISLATIVO DEL 4 MARZO 2010 N. 28 - P.D.G. DEL 5.7.2011 REG. N. 199  
E ORGANISMO ACCREDITATO PRESSO IL MINISTERO DELLA GIUSTIZIA E INSERITO NEL REGISTRO DEGLI ORGANISMI DI MEDIAZIONE  
AI SENSI DELL'ART. 16 DEL D.LGS. 28/2010 AL N. 909

**SCHEDA DI ADESIONE**  
**(RICHIESTA DI ADESIONE – AUTOCERTIFICAZIONE – TRATTAMENTO DATI PERSONALI)**  
**RICHIESTA DI ADESIONE**

Il Sig./A \_\_\_\_\_  
Nato/A \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_  
Cell. \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_  
CODICE FISCALE \_\_\_\_\_ P.Iva \_\_\_\_\_

**Dati Intestazione Fattura** (da compilare se i dati non corrispondono a quelli del partecipante)

Ragione Sociale \_\_\_\_\_  
sede \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_  
CODICE FISCALE \_\_\_\_\_ P.Iva \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di poter frequentare il corso di

**Corso di Aggiornamento per Mediatore Civile e Commerciale INT\_CAM079 – LUGLIO 2013**

organizzato da ISTITUTO NAZIONALE TELEMATICO CSFO srl, e a tal fine, consapevole della responsabilità penale in cui può incorrere in caso di dichiarazioni mendaci,

**SI IMPEGNA**

A versare la quota di iscrizione di **290,00 €** a saldo del corso suindicato, e

**DICHIARA**

che tutti i dati forniti sono veritieri, di aver preso conoscenza e di accettare integralmente il contenuto delle norme riportate di seguito:

**TRATTAMENTO DATI PERSONALI**

**AUTORIZZAZIONE ALL'APPLICAZIONE DEL D.LGS. DEL 30/06/2003 N° 196 SULLA TUTELA DEI DATI INFORMATIVI PERSONALI E SENSIBILI.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ essendo stato/a esaurientemente e comprensibilmente informato/a sui diritti previsti dall'art. 13 d.lgs 196/2003, avente ad oggetto la tutela dei dati informativi personali (come specificati nel presente foglio),

**DICHIARA DI CONSENTIRE**

a **CSFO S.R.L. con sede in Battaglia Terme, via Manzoni, 19** il trattamento dei dati personali che riguardano il/la sottoscritto/a .

Dichiara inoltre di prestare esplicito consenso, per le medesime finalità, al trattamento di tutti i dati personali classificati ai sensi dell'art.4 del T.U. 196/2003

Luogo e data: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_

CSFO SRL

VIA MANZONI > 35041 BATTAGLIA TERME (PADOVA)  
TEL. +39 049 9101545 > FAX +39 049 9114000 > PARTITA IVA 0450270081

WWW.ISTITUTONAZIONALETELEMATICO.IT > WWW.SAPERMEDIARE.IT > INFO@CSFO.IT

  
**I.CER. on line**  
IDENTIFICAZIONE CERTA



ISO 9001