

## DOMANDA DI ISCRIZIONE AL CORSO DI FORMAZIONE DI 54 ORE PER MEDIATORI CIVILI PROFESSIONISTI

da svolgersi ai sensi del D. M. N. 180/2010 e D. L.gs. 28/2010 in Napoli, Via Ugo Palermo, 6 (ad. P.zza Arenella – Vomero)

Responsabile Scientifico: Prof. Avv. Marco Marinaro

Dati del partecipante

Nome: \_\_\_\_\_ Cognome: \_\_\_\_\_ Data e luogo di nascita: \_\_\_\_\_

Indirizzo: \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ Cap: \_\_\_\_\_ Comune: \_\_\_\_\_ Pv: \_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_ Cell: \_\_\_\_\_

Email e/o Pec : \_\_\_\_\_

Professione: \_\_\_\_\_ Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

### Titolo di studio:

Laurea triennale o di primo livello Laurea quinquennale o specialistica in \_\_\_\_\_

presso l'Università \_\_\_\_\_

Iscrizione ad un ordine o collegio professionale Albo di appartenenza \_\_\_\_\_

tessera numero \_\_\_\_\_

### Dati per la fatturazione

Ragione Sociale: \_\_\_\_\_

Indirizzo: \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ Cap: \_\_\_\_\_ Comune: \_\_\_\_\_ Pv: \_\_\_\_\_

P. Iva: \_\_\_\_\_ Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

DE JURE CONCILIANDO SRL Organismo di mediazione e formazione iscritto al n. 259 dell'elenco degli Enti di Formazione per Mediatori Sede Legale e Amministrativa Via Duomo, 314 - 80133 Napoli Tel: 081/5784483 Fax:081/5536177 info@dejureconciliando.it; www.dejureconciliando.it.

CLAUSOLE CONTRATTUALI 1) Con la sottoscrizione del presente modulo e dei suoi allegati, debitamente compilati in ogni loro parte e sottoscritti negli appositi spazi dedicati, il partecipante, avvalendosi delle disposizioni di cui all'art. 46 del DPR n. 445 del 28/12/2000 e consapevole che chi dichiara il falso vedrà decadere i benefici ottenuti ed incorrerà nelle sanzioni penali previste per le false dichiarazioni dagli artt. 75 e 76 del citato DPR, attesta la veridicità e conformità delle informazioni rese nei suddetti campi dedicati e chiede di essere iscritto al corso di formazione di 54 ore per conciliatori professionisti come sopra specificato. 2) La quota di partecipazione al corso è di € 350,00, con esenzione I.V.A. ai sensi dell'art.10 del D.P.R. 633/72. 3) Per perfezionare l'iscrizione, il partecipante dovrà consegnare a mano presso la segreteria dell'Ente ovvero inviare per posta o a mezzo fax il presente modulo, in uno alla copia del documento di riconoscimento e del tesserino professionale, qualora ne sia in possesso, ed effettuare il versamento dell'acconto pari ad € 100,00. 4) Il pagamento del saldo dovrà essere effettuato entro e non oltre l'ultima giornata di lezioni ed è condizione per il rilascio dell'attestato. 5) Il pagamento sia dell'acconto che del saldo potrà avvenire in contanti ovvero a mezzo bonifico bancario sul seguente conto corrente: Banca Popolare di Sviluppo scpa IBAN: IT04Z0502303401014570011716 (specificare nella causale "Corso per Conciliatore Professionista". 6) Entro giorni dieci prima dell'effettivo inizio del corso, il partecipante potrà liberamente esercitare il diritto di recesso; il recesso comporterà la perdita dell'acconto, che sarà incamerato da De Jure Conciliando srl, a titolo di rimborso spese. Il recesso non potrà essere esercitato oltre il termine di 10 giorni prima della data dell'effettivo inizio del corso, con la conseguenza che la quota di partecipazione del corso dovrà essere interamente versata e verrà incamerata da De Jure Conciliando srl, e regolarmente fatturato. 7) De Jure Conciliando srl a suo insindacabile giudizio, potrà differire nel tempo o annullare il corso; in tali ipotesi dovrà informare i partecipanti entro cinque giorni prima della data fissata per l'inizio del corso e potrà trattenere l'importo già percepito, da imputare a titolo di pagamento quota per il corso successivo. 8) De Jure Conciliando srl, si riserva la facoltà, anche dopo l'inizio del corso, di modificare gli orari, il programma del corso, la sede dello stesso e sostituire i docenti con altri di pari

livello e preparazione, in ogni caso rispondenti ai requisiti prescritti dalla Legge. 9) Per ogni controversia dovesse insorgere nell'esecuzione, interpretazione o risoluzione del presente contratto, le parti convengono sin da ora di esperire un tentativo di conciliazione ex D.M. 180/10 e D. Lgs. 28/10 presso un Ente di comprovata esperienza professionale in conciliazione. Qualora il tentativo di conciliazione dovesse concludersi in maniera infruttuosa, il Foro competente sarà quello di Napoli – Sede Centrale.

Luogo e data \_\_\_\_\_ Il Partecipante (firma leggibile) Sono approvate ex artt. 1341 e 1342 c.c. le clausole: 6) Diritto di recesso; 7) Differimento e/o annullamento del corso; 8) Modica unilaterale di calendario, sede e docenti; 9) Clausola conciliativa e competenza esclusiva del foro di Napoli

Luogo e data \_\_\_\_\_ Il Partecipante (firma leggibile) TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI I dati personali raccolti mediante la sottoscrizione del presente contratto saranno registrati su database elettronici di proprietà di De Jure Conciliando Srl, con sede legale alla Via Duomo, n. 314 – 80133 – Napoli, che ne sarà titolare e responsabile per il trattamento. I dati personali saranno utilizzati nel rispetto dei principi di protezione dei dati personali stabiliti dal D.Lgs. n.196/2003 e dalle altre norme vigenti in materia. Le peculiari finalità del trattamento dei dati personali sono principalmente quelle di: a) fornire i servizi contrattualmente previsti ai fini dello svolgimento del Corso, b) fornire le informazioni e/o inviare comunicazioni relative al Corso; c) risalire ad autori di eventuali illeciti solo in caso di specifiche richieste e per conto delle autorità competenti; d) fornire i dati al Ministero di Grazia e Giustizia ai fini del rilascio dell'attestato. Il titolare dei dati potrà accedere ai propri dati in qualsiasi momento ed esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. n. 196/03 nei confronti del titolare del trattamento mediante comunicazione scritta da inviare a mezzo telefax al numero 081/5536177 o a mezzo del servizio postale.

Acconsento al trattamento dei dati secondo le modalità e finalità ivi indicate: SI NO Il rifiuto a fornire tali dati o ad acconsentire al loro trattamento comporterà l'impossibilità di usufruire dei servizi offerti.

Luogo e data \_\_\_\_\_ Il Partecipante (firma leggibile)