

MODULO ISCRIZIONE CORSO

DATI DEL PARTECIPANTE:

Cognome _____ Nome _____

Data nascita _____ Luogo nascita _____

Città di residenza _____ Indirizzo _____

Recapiti telefonici _____ **Email di collegamento al corso** _____

Numero di Iscrizione _____ C.F. _____

DATI CORSO:

Corso di aggiornamento per Amministratore di Condominio (D.M. 140/2014)

Durata: 18 ore - in modalità e-learning –

Lezioni: n. 6 da 3 ore ciascuna

Costo: € 100,00 –

Il modulo di iscrizione dovrà essere trasmesso all'indirizzo segreteria@geometri.ss.it entro e non oltre **7 maggio 2026**. Il pagamento dovrà essere effettuato in unica soluzione tramite bollettino di PagoPA che verrà generato dal Collegio una volta acquisito il modulo di adesione.

Tale importo verrà rimborsato al partecipante solo nel caso in cui il corso non dovesse essere attivato per mancanza di partecipanti o altri motivi imputabili all'ente organizzatore. Se il corso dovesse essere posticipato per riapertura delle iscrizioni, verrà chiesto al partecipante di confermare l'adesione e in caso di risposta negativa l'intero acconto verrà restituito.

In caso di ritiro anticipato dal corso per motivi non imputabili all'ente organizzatore, quanto versato dal partecipante non sarà restituito.

REGOLE GENERALI

L'iscrizione al corso garantisce la partecipazione con tramite pc, iPad e cellulare.

Il giorno prima di ogni lezione perverrà alla mail indicata il link per la partecipazione dall'indirizzo webmaster@collegio.geometri.cn.it.

Il partecipante è tenuto al rispetto degli orari di ingresso e uscita secondo il programma del corso.

Ogni eventuale variazione di calendario verrà comunicata tempestivamente al partecipante.

Ogni partecipante è tenuto a partecipare almeno a 15 ore del corso rispettando gli orari indicati nel programma.

Al termine del corso verrà rilasciato un attestato di frequenza che spetterà solo ai partecipanti che hanno frequentato almeno il 15 ore del corso e superato il test finale. Agli stessi verranno rilasciati i crediti formativi per geometri come da regolamento.

Il/La sottoscritto/a _____

Dichiaro di aver preso visione del regolamento sopra riportato e di accettarne i termini sottoscrivendo questo modulo;

Consente al trattamento dei propri dati personali ai soli fini dell'espletamento delle procedure connesse allo svolgimento del corso di formazione.

Data _____

Firma (per esteso) _____