

SCHEDA ISCRIZIONE

Corso di Formazione per Mediatori

(Ai sensi del decreto ministeriale 180/10, art.18, comma 2, lettera g)

Da trasmettere via mail all'indirizzo segreteria@sindacatoavvocatibustoarsizio.it

Il sottoscritto

Nome.....

Cognome.....

Azienda/Studio.....

Indirizzo.....

Città e CAP.....

Qualifica (specificare se praticanti legali).....

Tel.....

Fax.....

E.mail.....

Codice fiscale/domicilio fiscale (se diverso dall'indirizzo).....

Partita Iva.....

Se avvocato specificare il Foro di

appartenenza.....

Chiede di essere iscritto: al "CORSO DI FORMAZIONE PER MEDIATORE PROFESSIONISTA" che si terrà nelle giornate del 9, 16, 24, 31 ottobre, 7, 14, 21, 28 novembre 2017 a Busto Arsizio, Centro Giovanile STOA', Via Gaeta 10.

Firma.....

ALLEGA

Copia della ricevuta del bonifico effettuato le cui coordinate sono:

AEQUA SRL c/o Banca CARIM – CASSA DI RISPARMIO DI RIMINI - Filiale di Ancona, Via Martiri della Resistenza, 91 - 60124 Ancona AN

IBAN: IT34Q053080268400000001556