

Compilare il modello direttamente sul file .pdf, oppure a mano, in stampatello, con grafia ben leggibile. Grazie

Da restituire esclusivamente via email all'indirizzo
fo.ar@ar.camcom.it
oppure a mano presso la sede di Arezzo Sviluppo

Spettabile
AREZZO SVILUPPO
Azienda Speciale
della Camera di Commercio di Arezzo - Siena
Via Spallanzani, 25
52100 Arezzo

Il sottoscritto nato a Prov.
il Residente a Prov.
in Via/Piazza n cap
telefono email
codice fiscale titolo di studio
Intestatario fattura p.iva
Via/Piazza n cap Città

CHIEDE DI PARTECIPARE AL

**CORSO DI FORMAZIONE PER ESPERTI DELLA GESTIONE DELLA CRISI
(D.Lgs. n. 14 del 12 gennaio 2019)
(percorso della durata di 40 ore)**

A tal fine allegherò la ricevuta di versamento di Euro 390,00 (trecentonovanta/00), o 350,00 (trecentocinquanta/00) per le iscrizioni pervenute ad Arezzo Sviluppo entro e non oltre il giorno 1 marzo 2021, o 320,00 (trecentoventi/00) per i Professionisti che alla data dell'11 marzo 2021 non abbiano compiuto 40 anni o che abbiano partecipato al Corso sul Nuovo Diritto Fallimentare (novembre 2019 - febbraio 2020), comprensivo di CRO, effettuato sul conto corrente intestato ad Arezzo Sviluppo ed attivo presso la Banca Valdichiana (Arezzo Centro), avente codice IBAN IT79N0848914101000000372698.

Dichiaro di aver compreso e di accettare quanto segue:

- Il corso avrà luogo solo al raggiungimento di un numero minimo di 20 allievi e si svolgerà nei giorni di giovedì e venerdì pomeriggio dalle 16:00 alle 19:00
- Le comunicazioni da parte di Arezzo Sviluppo e le eventuali dispense del corso saranno inviate esclusivamente tramite email.
- L'iscrizione al corso si perfeziona con il pagamento della quota dovuta, pertanto per usufruire della tariffa di iscrizione ridotta dovrà essere effettuato il versamento del dovuto entro e non oltre il 1 marzo 2021
- E' possibile recedere prima dell'inizio delle lezioni inviando una PEC a arezzosviluppo@legalmail.it o tramite raccomandata A/R. In momenti successivi la quota pagata non sarà restituita
- In caso di mancata attivazione del Corso da parte dell'Agenzia la quota sarà restituita per intero
- Il corso si svolgerà in modalità elearning sincrona su piattaforma zoom

Data

Firma _____

Preso visione dell'informativa resa da Arezzo Sviluppo, Azienda Speciale della Camera di Commercio di Arezzo-Siena, ai sensi dell'art. 13 Regolamento UE 2016/679, pubblicata sul sito istituzionale della medesima al seguente link: <http://www.foar.it/modulistica/>

CONSENTO

NON CONSENTO

(Barrare la casella che interessa)

Il trattamento dei propri dati personali da parte di Arezzo Sviluppo nei termini e per le finalità di cui all'informativa.

Data

Firma _____