



Istituto di Conciliazione  
e Alta Formazione



**ORGANISMO DI MEDIAZIONE – ISCRIZIONE MINISTERO DELLA GIUSTIZIA N.549**  
**ENTE DI FORMAZIONE – ISCRIZIONE MINISTERO DELLA GIUSTIZIA N.294**  
**CERTIFICAZIONE UNI EN ISO 9001:2008 – Certificato n.1134**

Via Copernico 30 – 20125 Milano  
Telefono +39.02.67.07.18.77 – Fax +39.02.66.71.56.81  
e-mail [info@istitutoicaf.it](mailto:info@istitutoicaf.it) – [www.istitutoicaf.it](http://www.istitutoicaf.it)  
P.IVA 07378830967

## **MODULO ISCRIZIONE**

### **CORSO AMMINISTRATORE CONDOMINIALE ED IMMOBILIARE**

### **CONVENZIONE COLLEGIO GEOMETRI LECCO**

\_\_ I \_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_  
Cognome e nome

Codice Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | |

#### **CHIEDE**

L'iscrizione al corso : CORSO AMMINISTRATORE CONDOMINIALE E D IMMOBILIARE della durata di 84 ore compreso esame finale.

**Corso valido per gli amministratori di condominio ai sensi dell'art.2 e art.5 del decreto 13 agosto 2014, n.140**

- CHIEDO DI POTER SVOLGERE IL CORSO IN MODALITA' TELEMATICA (WEBINAR presso la sede del Collegio dei Geometri di Lecco)
- CHIEDO DI POTER SVOLGERE IL CORSO IN MODALITA' FRONTEALE a Milano Via Copernico, 30

In base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, dichiara di:

- essere nato/a a \_\_\_\_\_ Prov: \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_
- essere cittadino/a  italiano  altro ( indicare lo Stato) \_\_\_\_\_
- essere residente a \_\_\_\_\_ (Provincia \_\_\_\_\_) CAP \_\_\_\_\_  
in Via/Piazza \_\_\_\_\_ (N. \_\_\_\_\_)
- telefono \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_

- e\_mail \_\_\_\_\_
- altri recapiti (specificare) \_\_\_\_\_
- di essere in possesso del seguente titolo di studio \_\_\_\_\_
- **di essere iscritto al Collegio dei Geometri di Lecco al n.** \_\_\_\_\_

Dichiara inoltre di essere stato informato che la quota d'iscrizione per il corso è pari a Euro 580,00 esente IVA art.10 p.20 in quanto erogato direttamente da Ente di Formazione Accreditato presso il Ministero della Giustizia.

La quota di iscrizione verrà versata con la seguente modalità:

*rata unica* €.580,00 *all'iscrizione*

**La quota d'iscrizione è rimborsabile solo se il corso non viene attivato per il mancato numero minimo di iscritti e sarà a discrezione degli enti organizzatori erogare il corso con un numero inferiore dei partecipanti previsti. L'avvio del corso potrà essere prorogato salvo preavviso da parte di ICAF.**

Coordinate per il versamento:

IBAN IT95U0558401732000000000707

Intestato a: ICAF - Istituto di Conciliazione e Alta Formazione srl

Presso: GRUPPO BIPIEMME - Banca di Legnano

Causale: Corso contabilità settembre 2016 convenzione Geometri Lecco

**INDICARE DI SEGUITO I DATI PER LA FATTURAZIONE:**

COGNOME NOME / RAGIONE SOCIALE: \_\_\_\_\_

INDIRIZZO (VIA, NUMERO CIVICO, CITTA', CAP): \_\_\_\_\_

PARTITA IVA / CODICE FISCALE: \_\_\_\_\_

**Edizione: ottobre – dicembre 2016**

*Il/la sottoscritto/a presta il proprio consenso per ricevere informazioni e comunicazioni inerenti le attività di ICAF (legge 196/03 "Codice in materia di trattamento dei dati personali" – art. 13).*

**Rilascio il consenso**

**Nego il consenso**

Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Il presente documento e la ricevuta di versamento dovranno essere inoltrate a mezzo email a [federicafullin@istitutoicaf.it](mailto:federicafullin@istitutoicaf.it) oppure via fax al numero 02 66715681.

## **PATTO FORMATIVO**

*ICAF - Istituto di Conciliazione e Alta Formazione è una società che si occupa di formazione e di conciliazione fondata da professionisti che hanno maturato una pluriennale esperienza in questo settore.*

### ICAF si impegna:

*1) ad erogare un corso di Amministratore Condominiale e Immobiliare di ore 84 presso la sede centrale di ICAF, via Copernico n.30 - Milano nelle seguenti date e nei seguenti orari:*

**04 OTTOBRE 2016 – dalle ore 09:00 alle ore 18:00**

**11 OTTOBRE 2016 – dalle ore 09:00 alle ore 18:00**

**18 OTTOBRE 2016 – dalle ore 09:00 alle ore 18:00**

**25 OTTOBRE 2016 – dalle ore 09:00 alle ore 18:00**

**04 NOVEMBRE 2016 – dalle ore 09:00 alle ore 18:00**

**08 NOVEMBRE 2016 – dalle ore 09:00 alle ore 18:00**

**15 NOVEMBRE 2016 – dalle ore 09:00 alle ore 18:00**

**22 NOVEMBRE 2016 – dalle ore 09:00 alle ore 18:00**

**29 NOVEMBRE 2016 – dalle ore 09:00 alle ore 18:00**

**13 DICEMBRE 2016 – dalle ore 09:00 alle ore 18:00**

**16 DICEMBRE 2016 – dalle ore 09:00 alle ore 13:00 (ESAME FINALE)**

*o in alternativa in modalità telematica secondo le modalità descritte nel programma.*

*2) ad avvisare i corsisti, a mezzo email o telefono, almeno 7 giorni prima dell'inizio del corso, nel caso ci fossero variazioni di date e orari;*

*3) ad avvisare tempestivamente i corsisti, a mezzo email o telefono, nel caso ci fossero variazioni di date, orari e docenti, dovute a causa di forza maggiore;*

*4) ad utilizzare docenti competenti ed esperti delle materie trattate;*

*5) ad utilizzare aule e strumentazioni idonee;*

*6) a fornire ai corsisti a fine corso materiali sugli argomenti trattati in formato cartaceo e/o elettronico;*

*7) a trattare gli argomenti come riportati nel file "programma del corso" durante le ore di erogazione del corso;*

*8) a rilasciare un attestato di abilitazione a coloro che avranno superato l'esame finale e frequentato almeno 72 ore di corso; oppure a rilasciare un attestato di frequenza con il numero delle ore a coloro che avranno frequentato il corso senza sostenere l'esame finale.*

### Il corsista si impegna a:

*1) presentarsi al corso nelle date e agli orari stabiliti;*

*2) avvertire di eventuali ritardi o assenze;*

*3) tenere un comportamento corretto e rispettoso;*

*4) firmare il registro in entrata e in uscita;*

*5) compilare i moduli richiesti;*

*6) rispondere ai questionari che verranno somministrati;*

*7) prestare il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali per questioni amministrative e di comunicazione esclusivamente da parte di ICAF*

*Il corsista*

.....

*I docenti*

.....

*Il coordinatore / tutor*

.....

*Il Responsabile Scientifico*

.....