

Compilare il modello direttamete 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

52100 Arezzo

Spettabile
AREZZO SVILUPPO
Azienda Speciale
della Camera di Commercio di Arezzo - Siena

Via Spallanzani, 25

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 INTRODUTTIVO AL NUOVO DIRITTO FALLIMENTARE
“Il nuovo Codice della Crisi e dell’Insolvenza”
(percorso della durata di 40 ore)

A tal fine allegherò la ricevuta di versamento di Euro 550,00 (cinquecentocinquanta/00), o 390,00 (trecentonovanta/00) per le iscrizioni pervenute ad Arezzo Sviluppo entro e non oltre il 31 ottobre 2019, 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 pomeriggio dalle 14:30 alle 19:30 e venerdì mattina dalle 8:30 alle 13:30*
- *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 31 ottobre 2019.*
- *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 a meno di mancata realizzazione.*
- *In caso di mancata attivazione del Corso da parte dell'Agenzia la quota sarà restituita per intero*
- *La sede del corso è presso la Camera di Commercio di Arezzo-Siena in Via Spallanzani n. 25 o presso la Borsa Merci in Piazza Risorgimento ad Arezzo.*
- *Il numero massimo di ore di assenza per ottenere l'attestato di frequenza del Corso è otto.*

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 _____