



PRE- ISCRIZIONE CORSO INIZIALE PER AMMINISTRATORE DI CONDOMINIO

A norma della Legge 220/2012 e del D.M. n°140 del 13 agosto 2014

__ I __ sottoscritt __
-nato/a _____ Prov. _____ il _____
-cittadino/a italiano altro (specificare lo Stato) _____
-residente a _____ Prov. _____ CAP _____
-in Via/Piazza _____ N. _____
-telefono _____ Cellulare _____
-e-mail _____
-di essere in possesso del seguente titolo di studio _____

MANIFESTA IL SUO INTERESSE

ad iscriversi al: CORSO ON LINE DI ABILITAZIONE PER AMMINISTRATORE DI CONDOMINIO

In linea con il Decreto Ministeriale 140/2014, il Corso contiene i moduli didattici attinenti a tutte le materie di interesse della moderna figura dell'amministratore di condominio, avrà una durata di 80 ore con frequenza obbligatoria di almeno 72 ore, l'inizio del corso è programmato nel mese di Febbraio.

Lo svolgimento è con lezioni teoriche in modalità telematica sincrona, alternate da esercitazioni pratiche, sempre on line. Al termine del Corso è previsto l'esame finale, composto da una prova scritta e una prova orale, al superamento del quale verrà rilasciato l'attestato di idoneità alla professione di Amministratore di condominio.

Dichiara di essere stato informato che la quota d'iscrizione per il corso è pari a € 550,00 + IVA (€ 671,00 seicentoseventantuno/00).

La quota verrà versata all'effettiva iscrizione:

La quota d'iscrizione è rimborsabile **solo se** il corso non viene attivato per mancato numero di iscritti. L'avvio del corso potrà essere prorogato salvo preavviso da parte di AP.

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Dlgs 196 del 30 giugno 2003 e dell'art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679) e l'inserimento nella mailing list dell'Associazione in modo da ricevere tutte le informazioni relative alle attività dell'Associazione, riservandosi il diritto di chiedere la modifica o la cancellazione nel rispetto degli obblighi statutari.

Data ____/____/____

Firma _____