

**CORSO TEORICO PRATICO DI AGGIORNAMENTO OBBLIGATORIO  
PER MEDIATORI (18 ore)**

(ex art. 18, co. 2, lett. g, del D.M. 18 ottobre 2010 n. 180 e successive modifiche)

**MODULO DI ISCRIZIONE**

..I... sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ ( prov. \_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_  
iscritto all'Ordine degli Avvocati di \_\_\_\_\_  
con Studio in \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ tel. cell. \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_

ch i e d e

di partecipare all'evento in oggetto, in programma a Pescara nei giorni 27 marzo, 10 aprile e 8 maggio  
(barrare casella che interessa)

- per l'intero corso  
 per n. \_\_\_\_\_ moduli (specificare quali) \_\_\_\_\_

Versa la quota di partecipazione di € \_\_\_\_\_ (€ 140,00 per iscritti ANF e MCM)  
(barrare casella che interessa)

- direttamente alla Segreteria della sede ANF di Pescara o alla MCM  
 mediante bonifico bancario intestato a Sindacato Avvocati Pescara  
IBAN: IT95F0624515410000000415033 - Banca Caripe S.p.A. Pescara  
IBAN : IT12Q084341540100000005369 - Banca Credito Cooperativo Cappelle sul Tavo;  
 mediante c/c postale n. 95938965 intestato a Sindacato Avvocati Pescara

Luogo e data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ *firma*

Si autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi della normativa vigente sulla tutela della privacy  
Si dichiara di essere a conoscenza che il corso verrà attivato al raggiungimento di almeno n. 21 iscritti

Firma \_\_\_\_\_