

**RICHIESTA DI ISCRIZIONE AL MODULO SPECIFICO  
CORSO DI FORMAZIONE PER CONSULENTI TECNICI D'UFFICIO**

**BARRARE IL/I MODULO/I DI INTERESSE**

- CTU NEL PROCESSO CIVILE ESECUTIVO MOBILIARE/IMMOBILIARE - Data 6 MARZO 2020, Ore: 14.30 – 17.30, Relatori: Avv. Paolo Luciano Ferrari, Geometra Stefano Gozzoli**
- CTU NEL PROCESSO AMMINISTRATIVO (2ORE); CONSULENZA TECNICA NELLA MEDIAZIONE CIVILE E COMMERCIALE (1 ORA) – Data 20 MARZO 2020, Ore: 14.30 – 17.30, Relatori: Avv. Fiorenzo Bertuzzi, Avv. Barbara Dalle Pezze**
- LA PERIZIA E LA CONSULENZA TECNICA DI PARTE NEL PROCESSO PENALE – Data 3 APRILE 2020, Ore: 14.30 – 17.30 Relatore: Avv. Giovanni Brunelli**
- CTU BANCARIA – Data 17 APRILE 2020, Ore: 14.30 – 17.30, Relatore: Avv. Antonio La Lumia, Dott. Stefano Chiodi**
- CTU MEDICO-LEGALE – Data 8 MAGGIO 2020, Ore: 14.30 – 18.30, Relatore: Avv. Claudio Ferrari, Avv. Paolo Fortina.**

**Quota di partecipazione al MODULO SPECIFICO (costo per cadauno)**

**Euro 79,30 (Iva inclusa)**

**Prezzo ridotto per gli iscritti al corso base di formazione per CTU, Euro 61,00 (Iva inclusa)**

**Dati del richiedente**

COGNOME e NOME \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

PARTITA IVA \_\_\_\_\_

CODICE DESTINATARIO FATTURA ELETTRONICA \_\_\_\_\_

INDIRIZZO DI FATTURAZIONE \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_

Isritto al seguente Ordine Professionale \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_

(categoria professionale)

(luogo dell'Ordine)

**Fatturare a: (compilare solo se il destinatario della fattura è diverso dal RICHIEDENTE)**

Ragione sociale \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_

Codice destinatario fattura elettronica \_\_\_\_\_

Indirizzo di fatturazione \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_

**Modalità di pagamento:** La quota di iscrizione deve essere versata 7 giorni prima della data del modulo prescelto, salvo esaurimento posti, tramite: Bonifico bancario intestato a GAMBARA 87 S.R.L. UNIPERSONALE aperto presso CREDITO LOMBARDO VENETO S.P.A. - CODICE IBAN: IT 21 B 03430 55220 000 010 300 781. Nella causale indicare: NOME e COGNOME DEL PARTECIPANTE, TITOLO DEL CORSO E DATA.

**L'iscrizione si intende perfezionata con l'invio del presente modulo e della ricevuta di versamento a: [formazione@cicerroom.it](mailto:formazione@cicerroom.it)**

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**Autorizzo ai sensi del D. Lgs 30.06.2003 n°196 e successive modifiche al trattamento dei miei dati personali così come sopra indicati, anche per eventuali comunicazioni future e in ogni caso in conformità alle disposizioni di legge.**

**TITOLARI DEL TRATTAMENTO** Associazione Il MOVIMENTO FORENSE, c.f. 97729230587, Sede Legale: 00193 Roma – Via G.G. Belli 36; Società GAMBARA 87 S.R.L. UNIPERSONALE, c.f. 03939520981, Sede Legale: Via Lattanzio Gambara 87 - 25121 Brescia [www.cicerroom.it](http://www.cicerroom.it)

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_