



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 – www.istitutoicaf.it
P.IVA 07378830967

MODELLO ISCRIZIONE

CORSO DI FORMAZIONE PER FORMATORI DEI MEDIATORI CIVILI

(ex art.18 comma 3 lettera a) DM 180/2010 e s.m.i.)

__l__ sottoscritt _____
Cognome e nome

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

CHIEDE

L'iscrizione al corso: CORSO DI FORMAZIONE PER FORMATORI DEI MEDIATORI CIVILI (16 ORE)

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 _____ idoneo alla partecipazione al corso
- di essere iscritto al seguente albo/ordine professionale _____ idoneo alla partecipazione al corso

Dichiara inoltre di essere stato informato che la quota d'iscrizione per il corso è pari a Euro 392/00 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* €.392,00 *all'iscrizione*
- rata unica* €.292,00 *all'iscrizione (revisori AIReC, mediatori ICAF, iscrizioni di almeno 3 persone)*

La quota d'iscrizione è rimborsabile solo se il corso non viene attivato per il mancato numero minimo di iscritti. 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

INDICARE DI SEGUITO I DATI PER LA FATTURAZIONE:

COGNOME NOME / RAGIONE SOCIALE: _____

INDIRIZZO (VIA, NUMERO CIVICO, CITTA', CAP): _____

PARTITA IVA / CODICE FISCALE: _____

Edizione del corso: _____

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, la ricevuta di versamento e l'allegato sottostante dovranno essere inoltrate a mezzo email a formazione@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 aggiornamento obbligatorio per Formatori dei mediatori civili di 16 ore presso la sede centrale di ICAF, via Oldofredi n.9 – Milano, nelle seguenti date e orari:

03 MARZO 2017 – dalle ore 09:00 alle ore 18:00

04 MARZO 2017 – dalle ore 09:00 alle ore 18:00

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 materiali/dispense sugli argomenti trattati in formato cartaceo e/o elettronico;

7) a trattare gli argomenti così come riportati nel file allegato "programma del corso" durante le 16 ore di erogazione del corso;

8) a rilasciare un attestato di abilitazione a coloro che avranno frequentato le ore di corso;

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) a firmare il registro in entrata e in uscita;

5) a compilare i moduli richiesti;

6) a 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

.....

Il docente – dott.ssa Veronica Polino

.....

Il docente – avv. Zaira Pagliara

.....

Il coordinatore / tutor – dott.ssa Federica Fullin

.....

Il Direttore – dott. Ivan Giordano

.....