



MODULO DI PRE-ISCRIZIONE

Il/la sottoscritto/a.....
nato/a il a.....
C.F.:.....
Residente invia.....n..... cap.....
Domiciliato/a in.....via.....n..... cap.....
tel.:.....cell.:.....
e-mail.....
In possesso del seguente titolo di studio (si richiede almeno la scuola secondaria di secondo grado).....

CHIEDE

di essere pre- iscritto al Corso di formazione per amministratore di condominio indetto da A.IM.A. che si terrà in via Nazionale,69 – 00184 Roma, in modalità frontale a partire dal 7 aprile p.v. (h.110)

A titolo di pre-iscrizione viene versata la somma di €100,00 (cento/00) come acconto dell'intero corso, con bonifico intestato ad A.IM.A. Amministratori Immobiliari Associati, coordinate iban : IT: **IT 86 P 02008 05047 000102384799**

L'iscrizione si formalizzerà, c/o la sede dell'associazione A.IM.A. in via Nazionale,69 -00184 Roma, dalle ore 15:00 alle ore 18:30, previo appuntamento, attraverso la sottoscrizione del modulo corso, modulo associazione, dichiarazione sostitutiva di certificazione con contestuale produzione del casellario giudiziale, carichi pendenti , fotocopia del documento, fotocopia del codice fiscale, n. tre foto tessera.

L'accettazione da parte dell'Associazione alla frequenza del corso comporterà per il corsista , anche in caso di recesso anticipato di quest'ultimo, l'obbligo di corrispondere l'intero costo del corso.

Data.....

Firma.....