

***Alla cortese attenzione del
Presidente ALACE
segreteria@alace.it***

Il/La sottoscritto/a: cognome _____ nome _____
nato/a _____ prov _____ il _____
residente _____ in via _____
CAP _____ comune _____ prov _____
cell _____ mail _____ pec _____
ordine di appartenenza _____ di n° iscrizione _____

CHIEDE

di poter partecipare: barrare il corso che non interessa

- **Corso di aggiornamento annuale per Amministratori di Condominio Previsto dal D.M. 140/2014.**
- **Corso qualificante per Revisore Condominiale Professionista.**

Allega alla presente:

- copia del bonifico bancario di € 150,00 per l'iscrizione all'ALACE comprensiva del Corso di aggiornamento annuale DM 140/2014;
- copia del bonifico di € 50,00 in aggiunta al bonifico di iscrizione all'ALACE per il corso di Revisore Condominiale Professionista;
codice IBAN IT12 D 05424 15301 000001000693
- documento di identità in corso di validità.

Autorizza il trattamento dei dati personali in base all'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 e all'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali.

Data

Firma