

**SCHEDA DI ISCRIZIONE FINALE**

**CORSO DI**  
**CONSULENTE TECNICO DEL TRIBUNALE**  
 “QUALE AUSILIARIO DEL GIUDICE NEI PROCEDIMENTI CIVILI, PENALI, AMMINISTRATIVI E  
 CONSULENZA TECNICA DI PARTE”

**IL SOTTOSCRITTO:**

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_  
 NATO A \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_  
 CON DOMICILIO D'UFFICIO IN VIA/PIAZZA \_\_\_\_\_  
 LOC. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ PROV \_\_\_\_\_ TEL \_\_\_\_\_  
 FAX \_\_\_\_\_ E-MAIL \_\_\_\_\_  
 CELL. \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_  
 C.F. \_\_\_\_\_

(i dati inseriti verranno utilizzati anche ai fini della fatturazione)

Iscritto all'Ordine/Collegio.....di.....N°.....

Per i non iscritti ad albi professionali:

Laureato/ Diploma in.....in data.....a.....

**CHIEDE DI FREQUENTARE IL CORSO IN OGGETTO:**

MODULO/CORSO 1° ( 20 ORE) ☐  
 MODULO/CORSO 2° ( 20 ORE) ☐  
 INTERO CORSO ( 40 ORE) ☐

**NOTA INFORMATIVA :**

SI SEGNALI LA PROPRIA CONOSCENZA DELLA MATERIA ED ESPERIENZE LAVORATIVE,

NESSUNA CONOSCENZA ☐  
 DISCRETA CONOSCENZA ☐  
 OTTIMA CONOSCENZA ☐

L'iscrizione al corso dovrà essere formalizzata e sarà ritenuta valida, allegando alla scheda di iscrizione, la ricevuta di pagamento della relativa quota. Il versamento deve essere effettuato mediante:

**- bonifico bancario IBAN: IT21S0538777020000000531702 , Arch. Marco Rossi, C.F.: RSSMRC77B05A488D  
 Provincia ( TE );**

**CAUSALE: “cognome - nome – matricola – Ordine/Collegio” partecipante/ Corso “ il Consulente Tecnico del Tribunale”**

In materia di tutela dei dati personali autorizzo al trattamento dei dati che si svolgerà in conformità con quanto previsto dall'art.13 del D. Lgs. n. 196/2003 e sarà effettuato sia manualmente sia con l'ausilio di mezzi informatici e telematici esclusivamente per l'esecuzione del corso e per gli adempimenti e gli obblighi amministrativi , contabili, fiscali. In ogni momento potrò comunque richiedere la modifica o la cancellazione dei dati oppure oppormi gratuitamente al loro utilizzo scrivendo alla segreteria di riferimento organizzatrice del corso.

DATA \_\_\_\_\_ FIRMA E TIMBRO \_\_\_\_\_

**Info****Il Collegio Geometri Pescara**

Piazza Rinascita n.69, 65122 Pescara tel.: 085/4222507 fax: 085/4222042

E-mail: collegiopescara@virgilio.it - Pec: collegio.pescara@geopec.it

Il referente del corso:**Il referente del corso, arch. Marco Rossi,**

PEC: marco.rossi2@archiworldpec.it - Email: marko\_roo@hotmail.it - tel: 388.1188124