

**CORSO BASE CasaClima per PROGETTISTI**

di ore 16

VENERDI' 16 e SABATO 17 Marzo 2018**MODULO di ISCRIZIONE**(compilare e spedire a: inarsviluppo@gmail.com o via fax: 0961.1910130)**Sede svolgimento del corso: c/o sede Ordine Architetti PPC - Via Paparo, 13 - CATANZARO**

Il/la sottoscritto/a:

Nome Cognome Titolo:

Nato/a a il/...../.....

Indirizzo: Via C.A.P. Città.....

Tel. fisso Fax tel. Cell.....

E-mail..... C.F. :

P.Iva :

CHIEDEdi essere iscritto/a al **CORSO BASE CasaClima per PROGETTISTI di ore 16****Nota: Numero massimo di partecipanti 36.** Il corso sarà comunque attivato al raggiungimento di **minimo 25 partecipanti****COSTI**

- € 415.00 **lorde** (con ricevuta fiscale detraibile)
- € 370.00 **lorde** (con ricevuta fiscale detraibile) per **giovani professionisti al di sotto dei 35 anni**, iscritti all'Ordine/Collegio di appartenenza **da meno di 5 anni**, iscritti (ing./Arch.) al **Sindacato INARSIND, SOCIO CasaClima NETWORK CALABRIA**
- aderisco** per la pausa pranzo (**venerdì 16**) c/o Bar-ristorante **MONIACI**, Via Indipendenza, CZ. Per **€ 10.00 (da versare in sede)**
- aderisco** per la pausa pranzo (**sabato 17**) c/o Bar-ristorante **AMALFI**, Via Turco, CZ. Per **€ 10.00 (da versare in sede)**

CONDIZIONI E MODALITA' DI PAGAMENTO della quota del corso:

- Pagherò in unica soluzione **anticipata a saldo**, contanti o con assegno bancario **non trasferibile** intestato ad INARSVILUPPO presso la segreteria dell'Ordine degli Architetti o di INARSVILUPPO (in Via Paparo, 13 - CZ, **entro l'8 Marzo 2018**).
- Pagherò in unica soluzione **anticipata entro l'8 Marzo 2018** a saldo, con bonifico bancario sul Conto Corrente intestato ad INARSVILUPPO presso **FINECO - BANK** Coordinate IBAN: IT 94B030150320000004127649 - causale: **quota di partecipazione al corso base CasaClima per progettisti**

NOTE:

Qualora il corso non si dovesse avviare per non aver raggiunto il numero minimo di iscritti (25) sarà restituita l'intera somma versata.
L'interruzione anticipata del Corso da parte del professionista non dà diritto ad alcun rimborso e la somma versata sarà trattenuta quale compensazione spese

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione delle informazioni generali e del programma e di accettarne il contenuto.

Data:.....

Firma:.....

TUTELA DEI DATI PERSONALI (dichiarazione ai sensi della legge 675/96).

Il/La sottoscritto/a, autorizza ad utilizzare i dati sopra-riportati per gli scopi e le finalità del Corso e per altre attività di supporto alla professione.

Data:

Firma:.....

NOTA:

- Per motivi organizzativi, la domanda d'iscrizione dovrà essere trasmessa all'indirizzo e-mail: inarsviluppo@gmail.com oppure al fax: 0961 1910130. Ulteriori informazioni possono essere assunte attraverso l'arch. Giuseppe FUNARO tel . 0961 961869 - 339 2476675

INARSVILUPPO: Associazione accreditata presso **FONDO PROFESSIONI**
(Fondo Paritetico Interprofessionale Nazionale per la formazione continua negli studi professionali e nelle aziende ad essi collegate)
con Dispositivo della Presidenza n. 74/05 del 26/10/2005.

Associazione Iscritta nel Registro delle Associazioni, Fondazioni ed Istituti Culturali tenuto presso la Regione Calabria con il n. 679 - Assessorato ISTRUZIONE - CULTURA - UNIVERSITA' - ALTA FORMAZIONE - INNOVAZIONE TECNOLOGICA - Decreto N. 10476 del 17/07/2007.