



*Camera Arbitrale e di Conciliazione nazionale ed internazionale di Grosseto  
Iscritta al n. 10 del registro degli organismi deputati a gestire tentativi di conciliazione tenuto dal Ministero della Giustizia*

Sede operativa : via Adda, 129 – 58100 Grosseto  
tel. 0564 414982 – fax 0564 418064 – arbitrato.conciliazione@gr.camcom.it  
Internet: www.gr.camcom.gov.it

## DOMANDA DI ISCRIZIONE Corso avanzato di arbitrato

Il sottoscritto chiede di partecipare al sopra citato corso che sarà realizzato in Grosseto nei giorni  
7-8-19 e 26 marzo 2013

Cognome ..... Nome .....  
Codice Fiscale ..... Partita Iva .....  
Residente a ..... Prov. .... CAP .....  
Via .....  
Professione/ordine di appartenenza:.....  
Tipologia Laurea .....  
Tel..... Cell..... Fax.....  
E-mail.....

Allega attestato del versamento in acconto di € 300 oltre Iva.

Data: / \_\_ / \_\_ / Firma .....

*Ai sensi del Dlgs 196-03 del 30/06/2003 «Tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali», autorizzo la Camera Arbitrale e di Conciliazione di Grosseto al trattamento dei dati personali contenuti nel presente modulo agli usi legalmente consentiti*

*Luogo e data ..... Firma .....*

*Il sottoscritto dichiara di aver letto ed accettare quanto richiamato nel programma del corso, in particolare accetta la rinuncia al rimborso.*

*Luogo e data ..... Firma .....*

**N.B.: Si prega compilare, sottoscrivere e trasmettere (anche via fax al n. 0564-418064)  
il presente modulo ENTRO E NON OLTRE IL 25 GENNAIO 2013**

**Per il corso di formazione è stato richiesto il riconoscimento dei crediti formativi, al Consiglio Nazionale forense e al Consiglio Nazionale dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili**