



## CAMERA MINORILE DI CATANZARO

### “PRIMO POLACCO”

#### **MODULO ISCRIZIONE “ PRIMO CORSO DI FORMAZIONE CURATORE SPECIALE DEL MINORE”**

Il/La Sottoscritto fornisce i seguenti dati:

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Data nascita \_\_\_\_\_ Luogo nascita \_\_\_\_\_

Città di residenza \_\_\_\_\_ Indirizzo \_\_\_\_\_

Recapiti telefonici \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

Foro di Appartenenza \_\_\_\_\_ Cod.Fis. \_\_\_\_\_

Socio  Non Socio

#### **CHIEDE**

Di essere iscritto al “**Primo Corso di Formazione di Curatore Speciale del Minore**”

Allega al presente Modulo di Iscrizione: • Copia del documento di identità in corso di validità

#### **1. Condizioni Generali**

- Il corso si svolge su piattaforma webinar, il link di collegamento verrà comunicato a mezzo mail;
- La data di inizio del Corso è fissata per il 23 settembre 2022;
- Le lezioni avranno cadenza settimanale per un N° di 12 incontri, per un totale di 36 ore;
- Al termine del Corso verrà rilasciato ai partecipanti Attestato di partecipazione. Il conseguimento dell’attestato è subordinato alla partecipazione di non meno dell’80% del monte ore programmato;
- Il presente Modulo, debitamente firmato, dovrà pervenire a mezzo posta elettronica ordinaria al seguente indirizzo: [czcameraminorile@libero.it](mailto:czcameraminorile@libero.it), unitamente alla copia dell’avvenuto pagamento;
- Il pagamento dovrà avvenire tramite bonifico bancario sul C/C contraddistinto dal seguente IBAN: **IT55E0303204400010000000274** - c/o Banca CREDEM, Piazza Serravalle, CATANZARO
- Qualora il corso per cause di forza maggiore non dovesse avere luogo, l’importo verrà totalmente restituito;
- Il presente modulo, debitamente compilato e firmato deve essere inviato entro il **10 settembre 2022**

*Vi informiamo che per l’organizzazione, la gestione e l’espletamento del corso, la nostra Camera deve trattare i dati da voi forniti e riportati nel presente modulo, secondo quanto disposto dall’art. 13 del D.Lgs. n. 196/03.*

*Lette le informazioni fornite ai sensi dell’art. 13 del D.lgs. n. 196/2003, presta il suo consenso per il trattamento dei dati necessari.*

**Firma del partecipante**

Luogo e Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_