



**FONDAZIONE GEOMETRI
DELLA PROVINCIA DI LATINA**
04100 Latina - Via E. Montesanto, 60
P. IVA 02214550598
fondazionegeometrilat@libero.it
www.geometrilatina.it

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Il/La Sottoscritto/a

Cognome	Nome	
Nato/a a	il	
Residente a	Via	n.
Telefono studio	Fax studio	
Cellulare	Codice Fiscale	
E-Mail	P. I.V.A.	
Iscritto al Collegio dei Geometri di Latina	n.	
Praticante o Abilitato, Collegio dei Geometri di Latina	<input type="checkbox"/> Praticante <input type="checkbox"/> Abilitato	
Iscritto altro Collegio o ad altro Ordine	di	n.

C H I E D E

Di partecipare al Corso:

Corso tecnico di aggiornamento professionale in materia di Sicurezza di cui al D.Lgs. 81/08 - Durata ore 40

La quota di partecipazione a detto corso è stata fissata in:

- Corso aggiornamento 40 ore € 160,00 (euro centosessanta/00) I.V.A. inclusa**

Somma che dovrà essere versata mediante bonifico su Banca CREDEM dipendenza di Latina, codice IBAN IT65 G030 3214 7000 1000 0002 733, intestato alla Fondazione Geometri della Provincia di Latina, indicando le generalità del partecipante al corso in luogo della causale

Il corso avrà efficacia ai fini dell'assegnazione dei CFP solo se i partecipanti al medesimo non avranno superato il 10% di assenze sul monte ore totali dell'evento formativo e risulterà, agli atti del Collegio/Fondazione, sia la firma d'ingresso che di uscita

Per detto evento formativo il Consiglio Nazionale Geometri e Geometri Laureati provvederà ad assegnare i Crediti Formativi Professionali come definito dal Regolamento Formazione Professionale Continua ai sensi del D.P.R. 7 agosto 2012, n. 137, articolo 7, giusta delibera del Consiglio Nazionale Geometri e Geometri Laureati del 20 Dicembre 2017

Comunico i miei dati personali e consento il loro successivo uso da parte del Collegio Provinciale Geometri e Geometri Laureati di Latina e/o della Fondazione Geometri della Provincia di Latina, ai fini della frequenza al corso in oggetto ed attività correlate in conformità alla legge 196/03 sulla tutela dei dati personali.

Data ___/___/___

Firma Richiedente
