



All'Accademia degli studi Giuridici Europei

**Oggetto: Corso Assistente Crisi d'Impresa 200 ORE**

Cognome e nome.....

Data e luogo di nascita.....

C.F..... Residente in.....

Via ..... Prov..... Cap..... Tel.....

mail ..... fax..... Cell..... PEC.....

di essere in possesso (*specificare titolo di studio*)..... Iscritto ANCOT N.....

Quota iscrizione € 150,00 da accreditare su conto corrente bancario

IBAN: IT 48L 0538 7032 2500 0002 5401 31 – BANCA BPER

INTESTATO A: Accademia Universitaria degli studi Giuridici Europei

CAUSALE: iscrizione corso CRISI DI IMPRESA + nominativo (nome e cognome)



## DATI PER LA FATTURAZIONE

Ragione sociale .....

Indirizzo.....Città.....CAP.....Prov.....

P.I./..... C.F.....

Codice SDI (se in possesso).....PEC.....

autorizzo la comunicazione dei miei dati rimessi nella disponibilità dell'Accademia Auge.

Si allega alla presente domanda: fotocopia di un documento di

riconoscimento valido;

fotocopia della tessera del codice fiscale;

copia dell'avvenuto pagamento mediante bonifico bancario.

Autocertificazione titoli di studi

**Inviare copia bonifico e scheda compilata a: [segreteriastudenti@accademiauge.it](mailto:segreteriastudenti@accademiauge.it) o inviare fax al numero 081/3624225.**

**2. L' Accademia Auge per eventuale mancata partecipazione si limita solamente alla emissione di buoni formazione (pari alla somma anticipata) spendibili in ulteriori corsi o master.**

**NB: Date e luoghi a causa di forza maggiore possono essere variati. I suoi dati verranno trattati ai sensi dell'art.13 del D.Lgs. n.30.06.2003 n. 196 e successive nel rispetto della normativa europea vigente.**

Firma .....

Dichiaro di ricevere copia del seguente contratto conforme all'originale, di aver letto ed accettato le clausole di cui ai numeri: 1) 2) ai sensi ed agli effetti degli art. 1341-1342 c.c.

LUOGO E DATA..... FIRMA.....

**ACCADEMIA UNIVERSITARIA DEGLI STUDI GIURIDICI EUROPEI ONLUS** Iscritta al Registro per la Trasparenza della Commissione Europea N

757337932202-59

Circonvallazione Clodia 163/167 00195 Roma | tel. 06 92939204 – fax 0656563841 | [info@accademiauge.it](mailto:info@accademiauge.it) - [segreteria@accademiauge.it](mailto:segreteria@accademiauge.it) | [www.accademiauge.com](http://www.accademiauge.com) . Ente di formazione registrato presso la commissione europea " EDUCATION AND TRAINING n.907072803. Ente di formazione accreditato presso CEDEFOP Agenzia dell'Unione Europea per la formazione