



**DOMANDA DI ISCRIZIONE AL CORSO DI AGGIORNAMENTO ONLINE PER AMMINISTRATORE DI CONDOMINIO 20 ORE**

Il/la sottoscritto/a

Nome.....Cognome .....

Luogo e data di nascita.....

Residente in.....

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

Tel.....Cell.....Fax.....

Mail .....PEC.....

Documento.....C.F. ....

Titolo di studio.....

Professione.....

P.IVA.....

Codice Univoco.....

## CHIEDE

di poter frequentare il **Corso di aggiornamento online per Amministratore di Condominio** organizzato dall'AUGE. A tal proposito assumendosene la totale responsabilità,

## DICHIARA

**1. Accettazione del costo del corso** di essere a conoscenza e di accettare che il costo del Corso online ammonta ad €30,00 e che le ricevute pur avendo validità fiscale non sono assoggettabili ai fini I.V.A.

**2. Dichiarazione di conoscenza del Diritto di ripensamento** di essere a conoscenza di godere del  Diritto al ripensamento e che, nell'eventualità in cui si verifici, dovrà comunicarlo all'AUGE, entro sette giorni dal giorno della sottoscrizione di codesta domanda di iscrizione, a mezzo raccomandata A.R. o PEC, agli indirizzi indicati in calce; che le somme versate non saranno restituite, ma verranno trattenute dall'AUGE a titolo di rimborso spese e/o risarcimento danni.

Il/la sottoscritto/a, ai sensi e agli effetti del Regolamento UE 2016/679 (GDPR), autorizza l'AUGE al trattamento dei propri dati personali nell'ambito dell'attività formativa, quantitativi e temporali – ricorrenti o definibili di volta in volta – anche insieme a dati riferiti ad altri soggetti e potranno essere trasmessi, a insindacabile giudizio dell'AUGE a tutti i soggetti interessati per l'attuazione di intese, accordi e/o contratti intercorsi con l'AUGE stessa. Per ogni eventuale controversia sarà esclusivamente competente il Foro di Roma.

Quota iscrizione €30,00 **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 AGGIORNAMENTO AMMINISTRATORE DI CONDOMINIO + nominativo (nome e cognome)

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

La/Il sottoscritto/a allega alla presente domanda: fotocopia

di un documento di riconoscimento valido; fotocopia della

tessera del codice fiscale;

copia dell'avvenuto pagamento mediante bonifico.

**Firma del Richiedente**

Inviare copia bonifico e scheda compilata a: [segreteriastudenti@accademiauge.it](mailto:segreteriastudenti@accademiauge.it)

Auge Università S.r.l.

Circonvallazione Clodia, 163/16700195- Roma

P.I. 17679341002- REA di Roma 1734674