



A.E.M.
Associazione Emotional Manager
- A.E.M. Napoli -

ADERENTI C.O.N.A.P.I.
Confederazione Nazionale Artigiani e Piccoli Imprenditori

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Il / La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a _____

In Via/Piazza _____

CHIEDE

di partecipare al corso di formazione obbligatorio per “Amministratori di condominio” della durata di 72 ore che si terrà presso la sede dell’ASSOCIAZIONE EMOTIONAL MANAGER – AEM NAPOLI sita in Napoli (NA) alla Via Giovanni Porzio, 4 c/o Centro Direzionale, Is. A/3 – Sc. B.

Il/La sottoscritto/a allega:

- Copia del Documento di Identità in corso di validità e Codice Fiscale;
- Copia del Diploma di Scuola Secondaria di II Grado o, in alternativa, Dichiarazione Sostitutiva di Certificazione del Titolo di Studio.

Il/la sottoscritto/a dichiara:

- di possedere i requisiti previsti dall’art. 71-bis delle disposizioni per l’attuazione del codice civile e disposizioni transitorie;
- di essere stato/a informato/a che i dati personali contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, ai sensi dell’art. 13 del D.Lgs.n.196 del 30 giugno 2003.

Luogo e data _____

Firma

AEM NAPOLI – ASSOCIAZIONE EMOTIONAL MANAGER DI NAPOLI

SEDE LEGALE: VIA G. PORZIO, 4 c/o CENTRO DIREZIONALE, IS. A/3 – 80143 NAPOLI (NA)

P.I.: 07778731211 – C.F.: 95191950633