



## CORSO DI COORDINATORE GENITORIALE

Il/La Sottoscritt\_\_\_\_\_

nat\_ a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

email \_\_\_\_\_

Titolo di Studio \_\_\_\_\_ e/o

Iscritto all'Ordine \_\_\_\_\_ tessera n. \_\_\_\_\_

4

### Chiede

Di essere iscritt\_\_ al “Corso di Coordinatore Genitoriale”

Che si svolgerà a \_\_\_\_\_

nei giorni \_\_\_\_\_ del mese \_\_\_\_\_ 201\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma del Richiedente

\_\_\_\_\_



**Allega alla presente:**

- Copia documento di identità in corso di validità;
- Copia ricevuta di avvenuto versamento per quota di iscrizione pari a € \_\_\_\_\_  
tramite bonifico effettuato in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Indicare dati per fatturazione:**

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

Via \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

Cod. Fisc. \_\_\_\_\_ P.Iva \_\_\_\_\_

**CLAUSOLE CONTRATTUALI**

**Iscrizione:**

La domanda di iscrizione deve debitamente essere compilata in ogni sua parte. Il corso inizierà al raggiungimento del numero di 45 partecipanti. L'iscrizione si intenderà perfezionata all'atto del ricevimento, da parte dell'ANFI del presente modulo unitamente ai documenti richiesti ed alla ricevuta del versamento della quota di partecipazione. Il diritto di recesso può essere esercitato entro 15 giorni dalla data di iscrizione.

**Modalità di pagamento:**

Il Pagamento potrà essere effettuato mediante:

- **Bonifico Bancario** intestato a "Associazione Nazionale Familiaristi Italiani"

**Causale:** " Nome, Cognome – Corso Coordinatore Genitoriale"

**IBAN:** IT25G0832703235000000003450 – presso Banca di Credito Cooperativo di Roma, Agenzia  
72, Via Savoia 12/16

**Clausola di Conciliazione e Foro competente:**

Per ogni controversia che dovesse insorgere nell'esecuzione, interpretazione e risoluzione del presente contratto, le parti convengono di tentare, prima di ogni iniziativa, la risoluzione bonaria della controversia attraverso un tentativo di conciliazione stragiudiziale presso Organismo iscritto nel Registro del Ministero della Giustizia. Qualora il tentativo di conciliazione dovesse concludersi in maniera infruttuosa, il Foro competente sarà quello di Roma.

Luogo e data \_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Firma per accettazione \_\_\_\_\_

*Si autorizza al trattamento dei dati, D.Lgs 196/03*

Luogo e data \_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_