



### Clausole contrattuali

- 1) Con l'invio del presente modulo, debitamente compilato in ogni sua parte e sottoscritto negli appositi spazi contrassegnati dalla dicitura "FIRMA", il partecipante sarà iscritto al corso per conciliatori professionisti.
- 2) Per perfezionare l'iscrizione, il partecipante dovrà consegnare a mano o inviare per posta o a mezzo fax il presente modulo, in uno al tesserino professionale ed alla ricevuta di versamento della quota di pre - iscrizione.
- 4) Entro giorni 10 prima dell'inizio del corso, il partecipante potrà liberamente esercitare il diritto di recesso che conferisce al partecipante il diritto alla restituzione dell'importo corrisposto ad ADR Camera Caritatis a titolo di pagamento della quota d'iscrizione e partecipazione; il recesso non potrà essere esercitato oltre il termine di 10 giorni prima della data d'inizio del corso, con la conseguenza che l'importo corrisposto dal partecipante ad ADR Camera Caritatis a titolo di pagamento della quota d'iscrizione e partecipazione al corso verrà incamerato da ADR Camera Caritatis e regolarmente fatturato.
- 5) ADR Camera Caritatis, qualora ne ricorrano i presupposti, potrà differire nel tempo o annullare il corso; in tali ipotesi dovrà informare i partecipanti a mezzo posta, fax o posta elettronica, entro giorni cinque prima della data fissata per l'inizio del corso e potrà trattenere l'importo già percepito, da imputare a titolo di pagamento quota per il corso successivo.  
ADR Camera Caritatis si riserva la facoltà, anche dopo l'inizio del corso, di modificare gli orari, il programma del corso, la sede dello stesso e sostituire i docenti con altri di pari livello e preparazione, in ogni caso rispondenti ai requisiti prescritti dalla Legge.

6) La quota di partecipazione è fissata in **€ 1.000,00 sarà ridotta del 40% in via esclusiva per gli iscritti all'Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di Messina comprensivo di materiale didattico** con esenzione I.V.A. ai sensi dell'art. 10 del D.P.R. 633/72. Coloro che effettueranno la pre - iscrizione, usufruendo delle condizioni previste, dovranno corrispondere la quota pari ad **€ 600,00**

Conto Corrente Postale n. 4615768 intestato a "A.D.R. Camera Caritatis"

Bonifico Bancario sul Conto Corrente Postale IBAN: IT-07-G-07601-16400-000004615768 intestato a "A.D.R. Camera Caritatis"

La domanda di iscrizione, unitamente alla ricevuta di pagamento dovrà essere inviata ad "A.D.R. Camera Caritatis" a mezzo fax al numero 1786013647 oppure per E-Mail: all'indirizzo [info@cameracaritatis.it](mailto:info@cameracaritatis.it);

### Il corso di 50 ore sarà così articolato:

**19/05** dalle 14,00 alle 20,00 - **20/05** dalle 08,00 alle 13,00 e dalle 14,00 alle 20,00 - **21/05** dalle 08,00 alle 13,00 e dalle 14,00 alle 20,00 - **24/05** dalle 08,00 alle 13,00 e dalle 14,00 alle 20,00 - **25/05** - dalle 08,00 alle 13,00 e dalle 14,00 alle 20,00

Firma per accettazione clausole

### INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI:

- 1) Si informa il partecipante al corso che, ai sensi dell'art.13 D.Lgs. n.196/2003, i dati personali, anche sensibili, qualora presenti, riportati sulla scheda/ modulo di iscrizione saranno trattati in forma cartacea ed automatizzata da ADR Camera Caritatis per l'adempimento di ogni onere relativo alla partecipazione al corso, per finalità statistiche e per l'invio di materiale informativo.
- 2) Si ricorda: che il conferimento del consenso è facoltativo, ma che in sua mancanza, tuttavia, non sarà possibile dar corso ai servizi connessi con l'evento. A norma della Legge 196/2003 il vostro indirizzo e-mail è stato inserito nel nostro database perchè espressamente richiesto o perchè ci è giunta tramite e-mail. Qualora non si vogliono ricevere ulteriori comunicazioni, Vi preghiamo di comunicarcelo via e-mail.

- ART. 7, D.LGS. N. 196/2003 -

1. L'interessato ha diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intelligibile.
2. L'interessato ha diritto di ottenere l'indicazione:
  - a) dell'origine dei dati personali; b) delle finalità e modalità del trattamento; c) della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici; d) degli estremi identificativi del titolare, dei responsabili e del rappresentante designato ai sensi dell'articolo 5, comma 2; e) dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di rappresentante designato nel territorio dello Stato, di responsabili o incaricati.
3. L'interessato ha diritto di ottenere:
  - a) l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati; b) la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati; c) l'attestazione che le operazioni di cui alle lettere a) e b) sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si rivela impossibile o comporta un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato.
  4. L'interessato ha diritto di opporsi, in tutto o in parte:
    - a) per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta; b) al trattamento di dati personali che lo riguardano a fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale.
  5. Il Titolare del trattamento è ADR Camera Caritatis Il Responsabile del trattamento è il Dott. Giuseppe Gabriele

Io, sottoscritto \_\_\_\_\_ dichiaro di aver preso visione dell'informativa che precede e di averne ricevuto copia.

In particolare dichiaro di aver preso visione di quanto sopra concernente il consenso da prestare in forma scritta in caso di trattamento di dati sensibili da parte dello Studio.

Pertanto, avendo assunto piena e totale conoscenza di ciò che viene inteso con il termine "dati sensibili", essendo pienamente consapevole che lo Studio può dover effettuare trattamenti di dati sensibili afferenti la mia persona, presto il mio consenso per il trattamento, la comunicazione e la diffusione dei dati comuni, sensibili e giudiziari, limitatamente a quelli necessari alla completa esecuzione dell'incarico professionale conferito allo Studio.

Per ricevuta comunicazione dell'Informativa e per il consenso al trattamento dei dati, anche sensibili.

Firma