SCHEDA DI ISCRIZIONE

COGNOME…………………………………………………………………………………………

NOME……………………………………………………………………………………………….

INDIRIZZO…………………………………………………………………………………………..

CAP………………………………CITTA’……………………………………….PROV…………..

TELEFONO………………………………….CELL…………………………………………………

E-MAIL……………………………………………………………………………………………….

FIRMA……………………………………………………………………………………………......

PERCORSI FORMATIVI E QUOTE INDICATIVE

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ⁭ | **PROGRAMMA MODULO “A”**TOPOGRAFIA E CATASTO | € 40 |  |  |
| **⁭** | **PROGRAMMA MODULO “B”**EDILIZIA - COSTRUZIONI | € 40 |  |  |
| **⁭** | **PROGRAMMA MODULO “C”****ESTIMO – CONTRATTUALE – ATTIVITA’ PERITALE** | € 40 |  |  |
| ⁭ | **MODULO A+B** | € 80 |  |  |
| ⁭ | **MODULO A+C** | € 80 |  |  |
| ⁭ | **MODULO B+C** | € 80 |  |  |
| ⁭ | **MODULO A+B+C** | € 100 |  |  |

**CLAUSOLE**

1. Il corsista dovrà **far pervenire la scheda di iscrizione presso la segreteria del Collegio dei Geometri** e la stessa costituirà impegno di pagamento per il modulo scelto. Il pagamento dovrà essere effettuato alla Fondazione dei Geometri di Firenze a mezzo versamento sul C/C bancario CODICE IBAN: IT89L0306902901100000000034
2. I moduli saranno svolti nella sede del Collegio in Viale Spartaco Lavagnini 42 a Firenze, come da calendario che verrà consegnato al momento dell’iscrizione. Le lezioni saranno tenute da liberi professionisti.
3. Il Collegio dei Geometri di Firenze si riserva la facoltà di rinviare o annullare il corso programmato dandone comunicazione via fax o e-mail ai partecipanti prima della data di inizio corso. In tal caso suo unico obbligo è provvedere al rimborso dell’importo ricevuto senza ulteriori oneri. Il Collegio dei Geometri di Firenze si riserva, inoltre, la facoltà di modificare, per esigenze organizzative dello stesso, il programma del corso, e sostituire i docenti.
4. Il Collegio dei Geometri di Firenze riconoscerà per la frequenza obbligatoria all’intero corso formato dai modulo A+B+C, agli iscritti nel Registro praticanti che ne faranno richiesta, un periodo pari a 40 giorni di praticantato da valere ai fini del periodo di tirocinio previsto per l’accesso all’esame di abilitazione alla professione di Geometra.

**Per accettazione……………………………………………………………..**

*Ai sensi degli artt. 10 e 13 della L:675/96 si informa che il trattamento dei dati personali è finalizzato ad offrire la possibilità di ricevere informazioni sulle attività del Collegio dei Geometri di Firenze.*

*Qualora lo si ritenga necessario, sussiste la possibilità da parte del soggetto interessato ad una attività corsale di opporsi a tale trattamento, in tal caso si provvederà immediatamente alla cancellazione degli stessi.*