

## Anno 2015-2016

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

Nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ provincia di \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_

Cellulare \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Professione \_\_\_\_\_ Regione di residenza \_\_\_\_\_

Iscritto all'Ordine/Albo/Collegio/Ruolo dei \_\_\_\_\_

della provincia di \_\_\_\_\_ Tessera (Rinnovo) n° \_\_\_\_\_

### ATTIVITA' ATTUALMENTE SVOLTA COME:

Amministratore Esterno  Amministratore Condomino  Non Esercito

Quota d'iscrizione annuale : € 55,00

Corso di aggiornamento in E-learning comprensivo iscrizione gratuita all'associazione : € 150,00 IVA inclusa

Corso di aggiornamento in E-learning comprensivo del software Condomani (Facoltativo): € 272,00 IVA inclusa

Causale: Iscrizione Acon - [Nome e cognome] \_\_\_\_\_

**Dati Bancari:** Acon Associazione.

**Istituto:** Unicredit **IBAN:** IT 90 C 02008 23803 000102171357

### REQUISITI D'ISCRIZIONE

Il sottoscritto dichiara di essere in possesso dei requisiti richiesti dalla normativa vigente (Legge 220 dell'11 dicembre 2012) per esercitare la mansione di amministratore di condominio e quella di amministratore immobiliare.

**Firma Leggibile** \_\_\_\_\_

### PRIVACY

I dati forniti saranno impiegati solo per aggiornare la banca dati ACON e non saranno comunicati o diffusi a terzi, nel rispetto del D.L. 196/03 riguardante la tutela della Privacy e dei dati personali.

**Data** \_\_\_\_\_ **Firma Leggibile** \_\_\_\_\_

**Il presente modulo dovrà essere inviato via mail a : [andrealivecchi@aclevi.com](mailto:andrealivecchi@aclevi.com) oppure al fax 0544/1930900**

Acon Associazione C.F: 92077490396 , Sede Fiscale P.zza Gramsci 26 , Alfonsine ( RA ) 48011 RAVENNA