



ASSOCIAZIONE
LIBERI
AMMINISTRATORI
CONDOMINIALI
Area Metropolitana - Bari

www.alacbari.it pec: alacbari@pec.it
info@alacbari.it appc@alabari.it
0805241420 – 0805234763



ASSOCIAZIONE
PICCOLI
PROPRIETARI
CASE

**ISTANZA DI ISCRIZIONE
AL CORSO DI FORMAZIONE PROFESSIONALE PER AMMINISTRATORE CONDOMINIALE
A.L.A.C. Sede di Bari – 72 ore
in collaborazione con APPC Bari**

Il sottoscritto COGNOME _____ NOME _____

nat_ il _____ a _____, C.F.: _____

residente in CAP: _____ CITTÁ _____ (____) alla Via _____

P. I.V.A.: _____, domiciliato in (indirizzo studio) CAP: _ CITTÁ _____ (____)

alla Via _____ telefono ____/____ Fax ____/____

E-Mail: _____, professione: _____

CHIEDE

di partecipare al corso di formazione professionale per amministratore condominiale (72 ore) in aula o a quello a distanza organizzato dall'A.L.A.C. – ASSOCIAZIONE LIBERI AMMINISTRATORI CONDOMINIALI – SEDE DI BARI

dichiara, all'uopo, di aver preso specifico atto dell'allegato programma del corso, indicato sul sito

Bari, li _____

FIRMA

N.B. Depennare "in Aula" o "a Distanza".

Vi autorizzo al trattamento di tutti i dati sensibili sia in forma automatizzata che manuale, al fine di consentirVi lo svolgimento di attività e di servizi strettamente connessi all'A.L.A.C. (D. Lgs. 196/2003).

FIRMA

**Sede Territoriale APPC-ALAC Area Metropolitana - Bari
Via Bonazzi 18 – 70123 Bari
a 20 mt da C.so Vittorio Emanuele**