



ASSOCIAZIONE  
LIBERI  
AMMINISTRATORI  
CONDOMINIALI  
*Area Metropolitana - Bari*

[www.alacbari.it](http://www.alacbari.it) pec: [alacbari@pec.it](mailto:alacbari@pec.it)  
[info@alacbari.it](mailto:info@alacbari.it) [appc@alabari.it](mailto:appc@alabari.it)

Tel. 080.5241420 – 080.5234763



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) onLine  
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**

\_\_\_\_\_

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 G. Bonazzi 18 – 70123 Bari  
(a 20 mt da C.so Vittorio Emanuele)***