



## SCHEDA DI ADESIONE

Il sottoscritto ..... nato a ..... il .....  
residente in Via ....., città ..... (.....) Cap.....  
Tel. .... Cellulare ..... E-mail .....

Iscritto al Collegio Provinciale dei Geometri e Geometri Laureati di Roma al n° .....

### CONFERMA L'ADESIONE AL CORSO

#### **"Vademecum del progettista in tema di prevenzione incendi"**

presso la sede del Collegio Provinciale dei Geometri e Geometri Laureati di Roma

Piazzale Val Fiorita, 4 F – 00144 Roma

16-18 gennaio 2018, ore 14:00 – 18:00

#### **Selezionare il modulo/i moduli a cui si intende partecipare:**

- Modulo 1: 16 gennaio 2018, ore 14:00 – 18:00
- Modulo 2: 18 gennaio 2018, ore 14:00 – 18:00
- Entrambi i moduli

**Crediti formativi professionali:** Ad ogni modulo sono assegnati n. **4 CFP** ai fini dell'aggiornamento delle competenze professionali, riconosciuti dal Collegio Provinciale dei Geometri e Geometri Laureati di Roma, che saranno rilasciati unicamente con la frequenza ad almeno il 90% dell'intera durata del modulo e con il superamento del test di verifica finale.

La frequenza sarà attestata unicamente dalle firme e dagli orari di registrazione in ingresso ed in uscita.

#### **Quota di iscrizione:** Modulo 1 - € 50,00 + IVA; Modulo 2 - € 50,00 + IVA

Per il pagamento della quota di iscrizione effettuare un bonifico bancario intestato a GTP S.r.l. secondo le seguenti modalità:

INTESA SANPAOLO – Filiale Roma 02 – Tiburtina – IT53 Y030 6939 1521 0000 0066 115

**Modalità di iscrizione:** Per partecipare al corso è necessario inviare la presente **scheda di adesione**, debitamente compilata in ogni suo campo e corredata dell'**attestazione di avvenuto pagamento**, all'indirizzo di posta elettronica [segreteria@gtpsrl.eu](mailto:segreteria@gtpsrl.eu) entro il **04 gennaio 2018**.

Le iscrizioni al corso che perverranno **senza l'attestazione del pagamento non** verranno considerate **valide**.

Il corso avrà luogo al raggiungimento **minimo** in aula di n. **20 iscritti**.

#### **Rinunce o annullamento del corso:**

In caso di eventuali **rinunce**, non pervenute per iscritto **almeno 5 giorni lavorativi prima dell'inizio della manifestazione**, sarà addebitato il 50% della quota di iscrizione. GTP S.r.l. si riserva la facoltà di annullare l'iniziativa o modificare il programma, dandone tempestiva comunicazione, **entro 5 giorni lavorativi** dalla data della manifestazione. In caso di annullamento o cambiamento della data l'utente potrà utilizzare la quota versata per un altro corso previsto dalla convenzione fra la GTP S.r.l. e il Collegio Provinciale dei Geometri e Geometri Laureati di Roma o richiedere la restituzione della quota stessa.

Il programma completo dei corsi è visionabile sul sito [www.gtpsrl.eu](http://www.gtpsrl.eu).

#### **Dati per l'emissione della fattura**

**RAGIONE SOCIALE**.....

**INDIRIZZO: VIA** ..... **N** ..... **CITTÀ** ..... (.....) **CAP**.....

**C. F.** ..... **P.IVA** .....

Data.....

Firma.....

**Per informazioni: t. 0774 354490 – [segreteria@gtpsrl.eu](mailto:segreteria@gtpsrl.eu) – [www.gtpsrl.eu](http://www.gtpsrl.eu)**



## CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

## ACCONSENTE

ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 23 del D. Lgs. n. 196/2003, con la sottoscrizione del presente modulo, al trattamento dei dati personali:

- per attestare la frequenza al corso ai fini dell'erogazione dei CFP
- per ricevere informazioni sulle iniziative formative e sugli altri servizi offerti dalla GTP

**(selezionare le voci per le quali si esprime il proprio consenso).**

Il trattamento sarà effettuato con modalità sia manuale che informatizzata.

Il conferimento dei dati è obbligatorio per attestare la frequenza al corso di formazione e l'eventuale rifiuto di fornire tali dati comporterà il mancato riconoscimento dei CFP da parte del Collegio Provinciale dei Geometri e dei Geometri Laureati di Roma.

I dati saranno comunicati al Collegio Provinciale dei Geometri e dei Geometri Laureati di Roma ai fini dell'erogazione dei CFP.

Letto, confermato e sottoscritto

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del dichiarante (per esteso e leggibile)

sede legale  
GTP S.r.l.  
Piazza Cola di Rienzo 68  
00192 – Roma  
P.IVA 11405811008

[www.gtpsrl.eu](http://www.gtpsrl.eu) | [info@gtpsrl.eu](mailto:info@gtpsrl.eu)  
[info@pec.gtpsrl.eu](mailto:info@pec.gtpsrl.eu)

sede operativa  
GTP S.r.l.  
Via Lago dei Tartari 73  
00012 Guidonia-Montecelio (RM)  
t.0774.354490 | f.0774.378407