

MODULO DI ADESIONE / ISCRIZIONE

CORSO DI FORMAZIONE

“L’Approccio Finanziario nella Valutazione Immobiliare – Dalla Capitalizzazione diretta, finanziaria, analisi del flusso di cassa scontato (DCFA), Valore Corrente”

Sede: Collegio Provinciale dei Geometri e Geometri Laureati di Roma

Frequenza: giovedì (inizio maggio 2026) - Orario: 09:30 – 12:00

Crediti formativi: 12 CFP per i geometri.

Corso a numero chiuso – partecipazione in presenza – necessario PC e/o tablet per esercitazioni.

1) DATI DEL PARTECIPANTE

Cognome e Nome: _____

Codice Fiscale: _____

Luogo e data di nascita: _____

Indirizzo di residenza: _____

CAP – Città – Provincia: _____

Cellulare: _____ E-mail: _____

Ordine/Collegio di appartenenza: _____

Provincia: _____ N. iscrizione: _____

2) SCELTA DEL PERCORSO FORMATIVO (barrare)

☐ Iscrizione singolo workshop (€ 30,00 cad.)

Indicare quale/i incontro/i si intende frequentare:

☐ 07/05/2026 – Workshop 1: Ricerca del saggio nella capitalizzazione diretta e applicazione

☐ 14/05/2026 – Workshop 2: Ricerca del saggio nella capitalizzazione finanziaria e applicazione

☐ 21/05/2026 – Workshop 3: Capitalizzazione diretta e finanziaria: criteri di scelta e casi applicativi

☐ 28/05/2026 – Workshop 4: D.C.F.A.: struttura del modello, assunzioni e lettura dei risultati

☐ 04/06/2026 – Workshop 5: Valore Corrente: determinazione e collegamenti con l’approccio finanziario

☐ Iscrizione all’intero ciclo (5 workshop) – € 120,00 (sconto 20% su € 150,00)

3) CONDIZIONI DI PARTECIPAZIONE

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza che:

- il corso si svolge in presenza presso la sede del Collegio Provinciale dei Geometri e Geometri Laureati di Roma;
- è richiesto PC e/o tablet per le esercitazioni pratiche;
- il corso è a numero chiuso: l'iscrizione è perfezionata secondo le modalità indicate al punto 4;

4) QUOTA DI ISCRIZIONE E MODALITÀ DI PAGAMENTO

Quota dovuta: ☐ € _____, _____ (per n. _____ workshop) ☐ € 120,00 (ciclo completo)

Bonifico bancario: Banca Popolare di Sondrio - filiale agenzia n. 14 di Roma - intestato ad Andrea Massaro.

IBAN - IT81 E056 9603 2140 0000 5335 X59.

Allegati obbligatori:

☐ Copia contabile del pagamento

☐ Documento di identità

5) MATERIALE DIDATTICO

Il/La partecipante prende atto che riceverà slide ed esercitazioni in formato PDF realizzate dal docente.

6) INFORMAZIONI E INVIO MODULO

Il presente modulo, compilato e sottoscritto, deve essere inviato a studiotecnicomassaro@libero.it

7) PRIVACY – CONSENSO AL TRATTAMENTO DATI (GDPR)

Ai sensi del Reg. (UE) 2016/679 (GDPR) e della normativa nazionale vigente, il/La sottoscritto/a dichiara di aver ricevuto adeguata informativa e autorizza il trattamento dei dati personali per finalità connesse alla gestione dell'iscrizione, organizzazione del corso, registrazione presenze e attribuzione dei CFP, nonché adempimenti amministrativi e fiscali.

☐ Presto il consenso al trattamento dei dati per le finalità sopra indicate.

8) FIRMA

Luogo _____ Data ____/____/____

Firma leggibile _____