



Istituto Nazionale per la Formazione Continua

iscritto al n° 180 dell'elenco degli Enti di formazione dei mediatori del Ministero della Giustizia

## CORSI DI FORMAZIONE PER MEDIATORI PROFESSIONISTI ai sensi del D.Lgs. 28/2010 e del D.M. 180/2010

### MODULO DI RICHIESTA INFORMAZIONI

da inviare, compilato in tutti i campi, a [info@infcon.it](mailto:info@infcon.it) o via fax al n° 0774 19.20.424

Io sottoscritto/a:

nome e cognome ..... nato/a il ..... a .....  
domicilio .....  
telefono ..... fax ..... email .....  
titolo di studio ..... professione .....  
 iscritto all'AUGE – Associazione Ufficiali Giudiziari in Europa  
 familiare convivente dell'associato AUGE: .....

desidero ricevere informazioni riguardo i vostri corsi di alta formazione per mediatori professionisti ai sensi del D.Lgs. 28/2010 e sue s.m. e i. e del D.M. 180/2010. In particolare, sono interessato a:

- corso completo (54 ore), non essendo in possesso della qualifica di “conciliatore professionista” ottenuta frequentando un corso di 40 ore ai sensi del D.Lgs. 5/03 e del D.M. 222/04
- corso integrativo (10 ore), essendo in possesso qualifica di “conciliatore professionista” ai sensi del D.Lgs. 5/03 e del D.M. 222/04 (40 ore) conseguita presso ..... il .....

Riguardo la frequenza del corso, desidero esprimere le seguenti preferenze (indicarne anche più di una):

Provincia .....

Comune .....

Mese di inizio .....

- corso standard (12 incontri pomeridiani)  
 corso intensivo (6 incontri di un'intera giornata).

*Ai sensi del D.Lgs. 196/2003 autorizzo la Works in Progress S.r.l. e i suoi enti e organismi non autonomi “Istituto Nazionale per la Formazione Continua – INFCON” e “Istituto Nazionale per la Mediazione e l'Arbitrato – INMEDIAR” al trattamento e alla conservazione dei dati personali da me riportati sul presente modulo, nel pieno rispetto delle disposizioni di legge in materia di sicurezza dei dati personali, al fine di consentire la trasmissione delle informazioni da me richieste sui corsi per mediatori professionisti che di volta in volta verranno organizzati nelle provincie di mio interesse o in zone limitrofe. L'autorizzazione al trattamento e alla conservazione dei dati è da intendersi a tempo indeterminato, fermo restando il mio diritto a revocarla in qualsiasi momento inoltrandone richiesta al responsabile del trattamento dei dati, che è il legale rappresentante pro tempore della Works in Progress S.r.l., Via Casilina 164 – 03012 Anagni (FR).*

*Il sottoscritto è conscio del fatto che la mancanza dell'autorizzazione non consentirà l'invio delle informazioni e delle offerte richieste.*

- autorizzo  non autorizzo il trattamento dei miei dati personali.

Luogo ..... data ..... nome e cognome .....