

**MODULO DI ISCRIZIONE ALL'EVENTO FORMATIVO GRATUITO  
MEDIATORE FAMILIARE  
LA LEGGE 4 /2013 E LA NORMA UNI 11644:2016  
REQUISITI DI CONOSCENZA, ABILITA' E COMPETENZA**

**BOLOGNA 18 FEBBRAIO 2017 ORE 9:00-13:00**

**VIA ZAGO 2/2 BOLOGNA**

Il/la sottoscritto/a

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Indirizzo residenza \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_

Telefono fisso \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Titolo di studio \_\_\_\_\_

Professione \_\_\_\_\_

**CHIEDE DI POTER PARTECIPARE ALL'EVENTO GRATUITO  
MEDIATORE FAMILIARE  
LA LEGGE 4 /2013 E LA NORMA UNI 11644:2016  
REQUISITI DI CONOSCENZA, ABILITA' E COMPETENZA**

L'evento è inserito all'interno della prima giornata di formazione del CORSO 1+1M(MEDIAZIONE FAMILIARE + MEDIAZIONE CIVILE E COMMERCIALE).

**Modulo da inviare a mail: [info@metaassociazione.com](mailto:info@metaassociazione.com)**

*Inoltre, in relazione alla legge 675 del 31/10/1996 e ss.mm.ii., autorizza - Me.T.A al trattamento dei propri dati personali per gli usi inerenti le attività didattiche, nonché l'invio di materiali informativi. A tal proposito, Me.T.A si impegna a provvedere alla loro corretta conservazione garantendone la massima riservatezza ed escludendo la loro cessione a terzi. Si impegna altresì alla rettifica od alla cancellazione dei dati dello studente su esplicita richiesta scritta dello stesso, facendo presente che ciò potrebbe comportare la mancata esecuzione del rapporto.*

Data .....

Firma .....