

## Domanda d'iscrizione Corso on Line

### Dati del richiedente

Nome e Cognome	Nato/a il	a	
Indirizzo	CAP	Città	Prov.
Telefono fisso	Cellulare		
Codice Fiscale	Titolo di studio		
Email	Recapito Ufficio		
Note			

Conformemente alla legge 675/96 a tutela della privacy, ARAI La informa che i dati forniti nel presente modulo potranno essere utilizzati ai fini dell'invio di materiale informativo, pubblicitario e promozionale o per altre attività di marketing.

Se **non** desidera **ricevere** queste informazioni, per favore barri la casella qui a fianco.

Corso on Line	Euro 80
Quota associativa ARAI	Euro 120
<b>Importo totale</b>	<b>Euro 200</b>

Il sottoscritto chiede di essere iscritto all'ARAI nella qualità di Socio Ordinario, s'impegna a produrre i documenti richiesti ed a corrispondere dette quote che, esenti iva ai sensi del D.L.G.S. 460/97, sono dovute a titolo di contributo per le spese reali sostenute dall'Associazione, la quale, per Statuto non ha fini di lucro. L'iscrizione all'Associazione non può avere una durata inferiore a due anni.

### Modalità di pagamento

L'accettazione dell'iscrizione è subordinata all'avvenuto pagamento dell'importo del corso. Indicare la modalità di pagamento prescelta.

**Bonifico Conto corrente Postale n. 43066/17666900 – Abi 7601 – Cab 4600**

**Versamento sul Conto corrente postale n. 17666900**

Palermo, li \_\_\_\_\_

Firma del Richiedente \_\_\_\_\_

*Si allegano:*

Fotocopia documento e cod. fiscale - Fot. Titolo di studio -Certificato penale (o Autocertificazione)-Ricevuta versamento C/corrente n° 17666900

**A. R. A. I.**  
**Associazione Amministratori Immobiliari**

**Il sottoscritto** \_\_\_\_\_ **nato a** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ **il** \_\_\_\_\_ **residente in** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ **Prov. ( \_\_\_\_\_ ) via** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ **n°** \_\_\_\_\_,

**DICHIARA**

**Di essere in possesso della maturità** \_\_\_\_\_  
**conseguita presso l'Istituto** \_\_\_\_\_  
**nell'anno scolastico** \_\_\_\_\_ **con la votazione di** \_\_\_\_\_.

**Data,** \_\_\_\_\_

**FIRMA**

\_\_\_\_\_

**A. R. A. I.**  
**Associazione Amministratori Immobiliari**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Prov. ( \_\_\_\_\_ ) via \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_,

**DICHIARA**

**Di non avere procedimenti penali in corso né carichi pendenti.**

**Data,** \_\_\_\_\_

**FIRMA**

\_\_\_\_\_