**Master in Mediazione dei conflitti   
19^ edizione del corso di formazione biennale   
di mediazione lavorativa, sanitaria, scolastica e socio-educativa**

**Corso biennale: novembre 2023 – novembre 2025**

**da inviare entro il 30 novembre 2023 all’e-mail info@me-dia-re.it**

Le lezioni inizieranno il 25 e 26 NOVEMBRE 2023

(IL PRIMO WEEKEND del 25 E 26 NOVEMBRE 2023 È GRATUITO)

| **Il/La sottoscritto/a** | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nato/a a** | | | |  | | | | | | | | | | **In data** | | | **\_\_ / \_\_ / \_\_** | | |
| **Residente in Via** | | | |  | | | | | | | | | | | | | **N°** | | |
| **CAP** |  |  |  |  |  | **Città** | | |  | | | | | | | **Prov.** | |  | |
| **Codice Fiscale** | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **o partita IVA** | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Documento di identità** | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Diploma di laurea in** | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Conseguita presso l’Università** | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **In data** | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Telefono** | | | |  | | | | | | **Cellulare** | | | |  | | | | | |
| **Indirizzo mail** | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**C H I E D E**

**di iscriversi per l’anno 2023/2025 al “Master in Mediazione dei conflitti”, si trasmette:**

1. Scheda d’iscrizione al corso firmata per accettazione
2. Fotocopia non autenticata di un valido documento di riconoscimento
3. Copia del Certificato di laurea (o autocertificazione) oppure tesserino di iscrizione al Consiglio dell’Ordine professionale o Collegio di appartenenza
4. Copia del bonifico effettuato della quota d’iscrizione al corso

# **Clausole contrattuali, iscrizione e comunicazioni importanti**

**Pagamento del corso in una unica soluzione o con rateizzazione**

Retta **Master in Mediazione dei conflitti** Lavorativa, Sanitaria, Scolastica e Socio-Educativa è di €

1.200,00 + IVA 22% (€ 264,00) = € 1.464,00 pagabili in un’unica soluzione o a rate così scadenzate :

|  | **Imponibile** | **Iva 22%** | **Totale** |
| --- | --- | --- | --- |
| Quota iscrizione da versare entro il 30-11-2023 | 100,00 | 22,00 | 122,00 |
| 1° rata entro il 28-02-2024 | 400,00 | 88,00 | 488,00 |
| 2° rata entro il 30-06-2024 | 400,00 | 88,00 | 488,00 |
| 3° rata entro il 30-12-2024 | 300,00 | 66,00 | 366,00 |
| **Totale** | **1.200,00** | **264,00** | **1.464,00** |

L’Associazione Me.Dia.Re. emetterà fattura a saldo dell’importo pervenuto; i versamenti dovranno essere effettuati **tramite bonifico bancario intestato a:**

**Associazione Me.Dia.Re. presso il Crédit Agricole Italia spa**

**di via XX Settembre 3, Torino**

**IBAN: IT 18 H 06230 01000 00001 5249678  
bic/swift CRPPIT2P**

# **Dati per la fatturazione SOLO se diversi dai dati del partecipante**

| **Cognome o ragione sociale per la fatturazione** | **Nome** |
| --- | --- |
|  |  |
| Indirizzo | n. |
| Città CAP | Prov. |
| Tel. | Cell. |
| E-mail | Pec |
| Codice Fiscale o P. Iva | |
| Codice Univoco SDI | |

## **Rinunce e disdette**

## Qualsiasi rinuncia dovrà pervenire per iscritto (per posta o via e-mail, con ricevuta di ricevimento).

* L’ Associazione Me.Dia.Re. si riservano il diritto di annullare l’avvio del corso in caso di mancato raggiungimento del numero di iscritti previsto entro il **01/12/2023**. In tal caso, la quota di iscrizione verrà interamente restituita. Resta espressamente esclusa qualsiasi altra forma di risarcimento da parte dell’Associazione Me.Dia.Re.
* Le rate già versate non verranno restituite nel caso di ritiro durante il corso.

## **Orari e organizzazione corso**

## Il calendario della programmazione delle lezioni potrebbe subire alcune variazioni temporali e di contenuti a Corso già avviato.

## Per esigenze di carattere organizzativo, anche a Corso iniziato, la disposizione delle materie di tutti i moduli formativi potrà subire modifiche, anche orarie, integrazioni, anticipazioni o posticipazioni rispetto alla cronologia con cui le stesse materie sono state inserite nella brochure del corso, ciò anche in base alla disponibilità e esigenze didattiche dell’Associazione Me.Dia.Re., fermo restando comunque il completo svolgimento. Anche a corso iniziato i docenti potranno essere sostituiti con docenti di pari valore professionale.

## Nel caso di particolari problematiche espresse da una/un docente, verrà valutata la sua sostituzione da parte del Direttore Didattico.

**Aliquota Iva applicata**

* L'IVA può essere soggetta a variazioni, pertanto nell'ipotesi di una modifica legislativa sia in aumento sia in diminuzione, verrà applicata la nuova imposta.

## **Dichiarazioni veritiere**

* Consapevole che l’esibizione del Titolo di Laurea deve essere veritiera, a tal fine, consapevole della decadenza del beneficio eventualmente conseguito per effetto della dichiarazione non veritiera o di esibizione di atto falso, nonché delle sanzioni penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci di cui agli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 145 2000, ai sensi dell’art. 46 del D.P.R. n. 445/2000.
* Preso atto delle condizioni contrattuali

# 

# 

# 

# **ACCETTO i termini e le condizioni stabilite nel presente modulo**

☐ Esprimo il consenso   
☐ NON esprimo il consenso al trattamento dei miei dati personali inclusi quelli considerati come categorie particolari di dati, al fine dell’iscrizione e partecipazione al Master in Mediazione dei conflitti 2023-2025.

☐ Acconsento   
☐ NON acconsento: al trattamento dei miei dati comuni allo scopo di ricevere Newsletter e comunicazioni inerenti la promozione di corsi di formazione, eventi, convegni inerenti le tematiche trattate promossi dall’Associazione no profit Me.Dia.Re.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Oggetto: informativa ai sensi dell'art.13 del D.Lgs.30.06.2003, n.196 coordinato con il**

**D. Lgs del 10-08-2018 n. 101.**

Gentilissima/o signora/signore,

secondo quanto stabilito dall'art.l0 D.Lgs. 196 del 30-06-20003 modificato dal D. Lgs 101/2018, (normativa sulla privacy), La informo che i dati personali, come descritti dall' art. 14 comma l ° e comma 2°, lettere b) e c), e i dati sensibili, come contemplati dall'art.4 comma l°, letto D) della stessa legge, che Ella ha fornito, possono essere oggetto di trattamento, in osservanza della normativa in vigore.

I dati da Lei forniti saranno trattati per finalità connesse o strumentali all'attività del

Corso di Alta Formazione Professionale per Mediatori Familiari svolti dall'Associazione Me.Dia.Re.

Il trattamento dei dati avverrà mediante strumenti automatizzati che ne garantiscono la sicurezza e

la riservatezza e, inoltre, li memorizzano, gestiscono e trasmettono.

I Suoi dati possono essere collegati ad analoghi dati di altri soggetti, in base a criteri quantitativi,

qualitativi e temporali.

Le ricordo che il conferimento dei dati è facoltativo; tuttavia, in caso di Suo rifiuto, gli operatori del Servizio si trovano nell'impossibilità di svolgere le prestazioni per le quali sono stati da Lei contattati.

Le comunico, infine, che, in relazione al conferimento dei suddetti dati, Lei potrà esercitare i diritti di cui alla citata legge D.Lgs. 196 del 30-06-2003 modificato dal D,Lgs 101/2018. Ad esempio, potrà richiedere e ottenere non soltanto la conferma dell'esistenza dei dati che La riguardano, ma anche la loro cancellazione, blocco e aggiornamento.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_