



570 / BA REG. Regionale APS

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL**  
**PER-CORSO DI ALTA FORMAZIONE**  
**IN MEDIAZIONE FAMILIARE DI I E II LIVELLO**  
**2022-2024**

Il/La sottoscritto/a .....

Nato/a .....il.....Cod. Fisc.....

Residente in.....provincia di.....Via.....

Professione.....

Recapito telefonico..... E-mail.....

CHIEDE

di partecipare al “**PER-CORSO DI MEDIAZIONE FAMILIARE**  
**di primo e secondo livello 2022-2024”**

Dichiara di:

- voler partecipare al colloquio motivazionale che si terrà in data 31 gennaio 2022.

Allega:

- copia ricevuta del pagamento della tassa di pre-iscrizione\* di euro 90,00 da versare sul conto corrente di L'Arcolaio Aps, IBAN IT 84 C 01005 04199 000 000 0027 31;
- *curriculum vitae* dettagliato con foto allegata;
- documentazione utile per partecipare al Corso.

Dichiara di prestare il consenso per il trattamento dei dati personali in applicazione del Reg. UE GDPR 25/05/2018, ai soli fini del presente corso di alta formazione.

.....li.....  
(Luogo) (Data)

Firma

.....

\* La tassa di pre-iscrizione (o quota d'iscrizione) verrà rimborsata solo nel caso di non attivazione del corso oppure nel caso di esito negativo del colloquio. Nel caso di esito positivo del colloquio e di conseguente ammissione al Corso, la tassa di pre-iscrizione sarà detratta dal costo complessivo di partecipazione al Corso di € 2.490,00.

**L'ARCOLAIO Associazione di Promozione Sociale**  
Sede Legale: Bari, Via A. Da Bari n. 51 - Sedi Operative: BARI e MATERA  
Contatti: 3477522277 – [info@associazionearcolaio.it](mailto:info@associazionearcolaio.it) - [info@pec.associazionearcolaio.it](mailto:info@pec.associazionearcolaio.it)  
[www.associazionearcolaio.it](http://www.associazionearcolaio.it) - Codice fiscale: 93476370722