



MODULO DI ADESIONE

DEONTOLOGIA E ORDINAMENTO PROFESSIONALE 1° MODULO

Il corso di terrà in presenza, in data:

☐ 1° data 12 dicembre 2025 dalle ore 15:30 alle ore 18:45

oppure,

☐ 2° data 16 dicembre 2025 dalle ore 15:30 alle ore 18:45

SELEZIONARE LA DATA PRESCELTA

La/Il sottoscritta/o _____

regolarmente iscritta/o al Collegio _____

al n° _____ nata/o a _____ (____) il ____/____/____,

C.Fisc.

Numero/i di telefono cui desidero essere contattato: _____

e-mail : _____  -- (obbligatoria) –

chiede di essere iscritto al suddetto Corso:

n.b. le iscrizioni avverranno in base all'ordine di arrivo delle e mail

dove: sede Collegio – via delle Fornaci Bizzarri n°5 Pescara

Note importanti

1. Il corso, della durata di 3 ore, ha un **costo di € 20,00**
2. Il pagamento deve avvenire mediante il sistema **pagoPA** con le seguenti modalità: **1)** digitare il seguente link <https://cittadino.pluginpay.it/CGPPE>; **2)** spuntare "PAGAMENTO SPONTANEO"; **3)** spuntare "**ALTRI SERVIZI**"; **4)** spuntare "**TIPOLOGIA AS3-corsi di formazione**"; **5)** su "**ULTERIORI INFORMAZIONI**" riportare manualmente la dicitura "**Saldo corso Deontologia 1° modulo**";
3. Il richiedente è consapevole che l'attestato di fine corso potrà essere consegnato previa frequenza del corso e pagamento a saldo.
4. La docenza sarà tenuta dall'**Avv. Alessandra Valente – Foro di Bologna**
5. Il Collegio si riserva la facoltà di annullare o modificare le date, orari e programmi del corso in caso si rendessero necessarie per motivi organizzativi, metereologici o didattici: qualsiasi variazione verrà comunicata tempestivamente agli interessati.

È obbligatoria la presenza per l'intero monte ore.

Nota sulla Privacy: i vostri dati personali verranno trattati in conformità al GDPR 679/2016;
data e luogo di nascita, e codice fiscale verranno utilizzati per l'emissione dell'attestato; numeri di telefono ed email per avvisare di eventuali variazioni di orario o per chiamare in caso di assenza al corso, e per far conoscere successivi servizi o corsi da noi proposti.

Data ____/____/____ Firma e timbro del richiedente _____

Inviare il modulo compilato e la ricevuta di versamento a mezzo e-mail a:

collegiopescara@virgilio.it

COLLEGIO DEI GEOMETRI e dei GEOMETRI LAUREATI della Provincia di PESCARA

via della Fornace Bizzarri n°5 - 65129 Pescara (PE) Tel. 085 422 2042