

Alla cortese attenzione del RESP. SERVIZI DEMOGRAFICI

**DeA****DRY**



**CASTELVERDE (CR)**

**30 settembre 2016**

c/o Sala Consiliare – Piazza Municipio, 23

**ore 15:00 – 18:30**

**Scheda di iscrizione individuale**

Cognome e Nome del partecipante:		
Ente di appartenenza		
Tel.	Fax	e-mail
Via/Piazza		n.
Città	PR	CAP
Ente a cui intestare la fattura:	Partita IVA o Cod. Fiscale	
		
CODICE CIG (se richiesto):	CODICE UNIVOCO:	

chiede di partecipare al Corso scegliendo la soluzione indicata:

- Soluzione (SOCI ISCRITTI DeA e ENTI ISCRITTI DeA \*) € 60,00
- Soluzione (NON ISCRITTI DeA) € 100,00

**\* Riservata ai soci DeA ed agli enti DeA in regola col pagamento per l'anno 2016. La quota di adesione deve essere saldata inderogabilmente prima dell'inizio del corso; diversamente sarà applicata la quota d'iscrizione intera non iscritti.**

**La quota individuale di partecipazione comprende inoltre il materiale didattico e l'attestato di partecipazione.**

**ed allega al presente copia di ricevuta del versamento dell'importo di € \_\_\_\_\_,00**

**(AL NETTO DI EVENTUALI COMMISSIONI BANCARIE O POSTALI CHE SI INTENDONO A CARICO DELL'ENTE) effettuato con:**

- conto corrente postale intestato a DeA (Demografici Associati)

**IBAN: IT9110760114000 000024899536 (ccp n. 24899536)**

- bonifico bancario presso la BANCA MONTE DEI PASCHI di SIENA

**IBAN: IT67K0103001417000001503255 intestato a: DEMOGRAFICI ASSOCIATI**

- sarà corrisposta direttamente alla segreteria organizzativa il giorno stesso, prima dell'inizio del corso

- sarà corrisposta a ricevimento della fattura elettronica, nei giorni successivi al corso

**Ai fini organizzativi è gradita la comunicazione di partecipazione entro il 28/09/2016.**

**ESTREMI ATTO IMPEGNO DI SPESA: \_\_\_\_\_**  
**(dato obbligatorio)**

L'organizzazione rilascerà fattura inerente la quota d'iscrizione su richiesta.

La informiamo, altresì, che, ai sensi e per gli effetti di cui al decreto legislativo 6 settembre 2005 n. 206, codice del consumo, potrà recedere dalla presente *scheda di iscrizione individuale* senza alcuna penalità inviando disdetta, a mezzo raccomandata a.r. entro il termine di dieci giorni lavorativi dall'inizio della presente, a: **DeA Demografici Associati con sede legale in Cascina (PI), Corso Matteotti 90/A - c.a.p. 56021 - c/o Amministrazione Comunale di Cascina (PI), codice fiscale 90029710507 e partita IVA 01581800503.** Detta disdetta potrà essere inviata, entro lo stesso termine, anche mediante posta elettronica certificata.

- Dichiaro inoltre di aver preso visione dell'**INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 D.LGS. 196/2003** sul sito [www.deaweb.org](http://www.deaweb.org)

**da inviare via e-mail a [segreteria@deaweb.org](mailto:segreteria@deaweb.org)**

data e timbro Ente \_\_\_\_\_

Firma