

Alla cortese attenzione del RESP. SERVIZI DEMOGRAFICI

DeA DAY CARRU' (CN)

6 aprile 2018

c/o Sala Consiliare – Piazza Municipio, 6

ore 14:30 – 18.00

Scheda di iscrizione individuale

| | |
|----------------------------------|----------------------------|
| Cognome e Nome del partecipante: | |
| Ente di appartenenza | |
| Tel. | 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 * **PARTECIPAZIONE GRATIS** con le quote
[] CLASSIC €60 [] SPECIAL €90 [] GOLD €160 [] PLATINUM €190
- Soluzione ENTI ISCRITTI DeA * **PARTECIPAZIONE GRATIS** con le quote
[] OPEN €250 [] RELAX €350 [] PREMIUM €500 [] INFINITY €900
- Soluzione SOCI e ENTI ISCRITTI DeA * (costo della partecipazione esaurite le gratuità) € 70,00
- Soluzione NON ISCRITTI DeA € 100,00

* **Riservata ai soci DeA ed agli enti DeA in regola col pagamento per l'anno 2018.** 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: IT 42 X 01030 25300 000000769592 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 04/04/2018.

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'inoltro 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

da inviare via e-mail a segreteria@deaweb.org

data e timbro Ente _____

Firma _____