

Alla cortese attenzione del RESP. SERVIZI DEMOGRAFICI

DeA DAY ISOLA RIZZA (VR)

25 novembre 2016

c/o Auditorium Isola Rizza - Via G. Marconi, 241

ore 15:00 – 18:00

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 2016 oppure 2017 * € 60,00
- Soluzione NON ISCRITTI DeA € 100,00

* Riservata ai soci DeA ed agli enti DeA in regola col pagamento per l'anno 2016 oppure 2017. 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 23/11/2016.

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

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

data e timbro Ente _____

Firma