

Alla cortese attenzione del RESP. SERVIZI DEMOGRAFICI

**DeA DAY** **ALTOPASCIO (LU)**

**24 novembre 2017**

c/o Sala Mediateca – Piazza Ospitalieri

ore 15:00 – 18.30

Scheda di iscrizione individuale

Cognome e Nome del partecipante:	
Ente di appartenenza	
Tel.	e-mail
Via/Piazza	n.
Città	P R      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 €50    [] SPECIAL €70    [] GOLD €120    [] PLATINUM €150
- 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)      € 60,00
- Soluzione NON ISCRITTI DeA      € 100,00

\* Riservata ai soci DeA ed agli enti DeA in regola col pagamento per l'anno 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) - Cascina (PI) -

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

bonifico bancario presso la BANCA MONTE DEI PASCHI di SIENA

**IBAN: IT42X0103025300000000769592** 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 22/11/2017.**

**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 \_\_\_\_\_