

Alla cortese attenzione del RESP. SERVIZI DEMOGRAFICI

**DeA DAY**

**POGGIBONSI (SI)**

**18 DICEMBRE 2014**

**c/o Sala conferenze dell'Accabi Hospital Burresi – Via Carducci, 1**

**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	
	Cod. Fiscale	

chiede di partecipare al Corso di **POGGIBONSI (SI)**

scegliendo la soluzione indicata di seguito:

- 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 2014 o 2015. La quota di adesione deve essere saldata inderogabilmente prima dell'inizio del corso; diversamente sarà applicata la quota d'iscrizione intera non iscritti

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) - Viale Comaschi, 116 - 56021 Cascina (PI) -

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

bonifico bancario presso la BANCA MONTE DEI PASCHI di SIENA

**IBAN: IT67K0103001417000001503255** intestato a: DEMOGRAFICI ASSOCIATI - Cascina (PI)

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

**Ai fini organizzativi è gradita la comunicazione di partecipazione entro il 16/12/2014.**

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

La quota individuale di partecipazione comprende il materiale didattico e l'attestato di partecipazione. 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 telegramma, telex, posta elettronica e fax (al n. 050.719381), a condizione che sia confermata mediante lettera raccomandata con avviso di ricevimento entro le 48 ore successive.

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 \_\_\_\_\_