FaDeA

*la formazione a distanza quando vuoi, ovunque ti trovi!*

# Corso online del **20/05/2021** – orario 15:00 – 16:00

## Le pubblicazioni di matrimonio: richiesta per matrimonio civile o religioso - differenze - casistica

| | | |
|---|---|---|
| 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 online scegliendo la soluzione indicata:

☐ Soluzione **ENTI ISCRITTI DeA** * **PARTECIPAZIONE GRATIS con le quote**

**[ ] START €250 [ ] OPEN €300 [ ] RELAX €400 [ ] PREMIUM €500 [ ] INFINITY €900**

☐ Soluzione **ENTE NON ISCRITTO fino a 10 partecipanti** **€ 200,00**

☐ Soluzione **ENTE NON ISCRITTO da 11 a 25 partecipanti** **€ 350,00**

* **Riservata agli enti DeA in regola col pagamento per l'anno 2021. 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: IT91I0760114000 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 a ricevimento della **fattura elettronica**, nei giorni successivi al corso

**Ai fini organizzativi è gradita la comunicazione di partecipazione entro il 19/05/2021.**

**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 San Giuliano Terme (PI), Largo Shelley, 26 - cap 56017, 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 SULLA PRIVACY** sul sito www.deaweb.org

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

data e timbro Ente _____ Firma _____