

QUOTA DI PARTECIPAZIONE

€ 140,00 cad. (+ IVA 22%)* per il I° e II° partecipante.

€ 100,00 cad. (+ IVA 22%)* per il III° partecipante e successivi.

* Se la fattura è intestata ad Ente Pubblico, la quota è esente da I.V.A. (art. 10, D.P.R. n. 633/72, come modificato dall'art. 14, comma 10 della Legge 24/12/93, n. 537).

QUOTA ABBONATI www.alfaggiorna.it

€ 100,00 cad. (+ IVA 22%)* per il I° e II° partecipante degli Enti abbonati a www.alfaggiorna.it.

€ 70,00 cad. (+ IVA 22%)* per il III° partecipante e successivi.

* Se la fattura è intestata ad Ente Pubblico, la quota è esente da I.V.A. (art. 10, D.P.R. n. 633/72, come modificato dall'art. 14, comma 10 della Legge 24/12/93, n. 537).

MODALITÀ DI PARTECIPAZIONE

Iscrizione

- 1) Le iscrizioni saranno accettate in ordine di arrivo.
- 2) La scheda di iscrizione dovrà essere compilata in ogni sua parte.
- 3) L'iscritto potrà farsi sostituire, dandone comunicazione prima dell'inizio dei lavori.
- 4) La scheda di iscrizione dovrà essere trasmessa a:
ALFA CONSULENZE s.r.l. a mezzo fax oppure a mezzo e-mail.
- 5) Eventuali rinunce alla partecipazione devono pervenire, sempre a mezzo fax oppure a mezzo e-mail, almeno 3 giorni (lavorativi) prima dell'incontro di studio.
- 6) In caso di rinuncia senza preavviso nel termine di cui al punto 5), l'iscritto avrà diritto alla riduzione in ragione del 50% della tariffa piena, con invio al Comune del materiale didattico.

Pagamento

Il pagamento della quota di partecipazione può essere effettuato con versamento a ricevimento fattura.

I versamenti dovranno essere effettuati sul c/c dedicato, anche non in via esclusiva, alle commesse pubbliche, ai sensi dell'Art. 3 della Legge 136/2010, ed intestato a:

ALFA CONSULENZE s.r.l. - Via Rovereto, 16 - 37126 Verona

Codice IBAN **IT 19 E 03069 18463 1000 0000 2376** presso Intesa San Paolo S.p.A., filiale 50082 di Verona, Via Roma 34-C, specificando la causale di versamento (es.: "Convegno del giorno.....").

N.B.: Non saranno accettati sconti; le spese bancarie dovranno essere sostenute dall'Ente.

SCHEDA DI ISCRIZIONE ALL'INCONTRO DI STUDIO:

PRIVACY

Sedi degli incontri: ☐ ARONA (NO) - 22 Ottobre 2018
(barrare la casella ☐ FIRENZE - 29 Ottobre 2018
della sede prescelta)

Persona fisica o Ente a cui va intestata la fattura:

Comune di _____ Prov. _____ CAP _____

Codice Ufficio _____ CIG _____

Via _____ P. IVA _____ C.F. _____
(da indicare entrambi anche se uguali)

Tel. _____ Fax _____ e-mail _____

Il pagamento della quota di partecipazione verrà effettuato:

- ☐ A ricevimento fattura
(spese bancarie
a carico dell'ente)

DATI DEI PARTECIPANTI: Regolamento UE n. 2016/679 - Riservatezza dei dati personali

Si rilascia il consenso a detenere i dati personali ai soli fini organizzativi e promozionali inerenti l'attività esercitata.

	Cognome	Nome	Incarico
1)	_____	_____	_____
2)	_____	_____	_____
3)	_____	_____	_____

Si dà atto di accettare le clausole di cui ai punti 2 - 3 - 5 del paragrafo relativo alle **MODALITÀ DI "ISCRIZIONE"**.
In caso di impossibilità a partecipare senza comunicazione di rinuncia entro il termine richiesto, si chiede la riduzione del 50% della quota e l'invio del materiale didattico, come previsto al punto 6 delle **MODALITÀ DI "ISCRIZIONE"**.

Data _____

L.S.

Firma _____

da inviare a ALFA CONSULENZE s.r.l. - Via Rovereto, 16 - 37126 VERONA - P.IVA 02966340230
a mezzo fax (045 8305188) oppure a mezzo e-mail (alfaconsulenze@supernet.it)