SCHEDA DI ISCRIZIONE

IX Edizione Corso di Europrogettazione
progettare nella programmazione 2014-2020

Dati del partecipante al corso (compilare una scheda per ogni iscritto)

Nome e Cognome _____

Luogo e data di nascita_____

Cittadinanza_____

Indirizzo di residenza_____

_____

Titolo di studio_____

Professione/Mansione_____

_____

Codice Fiscale_____Tel. _____

Cell._____ fax Ufficio_____

e-mail_____

(tutti i dati sono OBBLIGATORI ad eccezione del "fax ufficio"; per il telefono si può indicare anche solo uno dei due recapiti richiesti)

CONSORZIATI
Quota individuale € 100,00

CONVENZIONATI
Quota individuale € 200,00

ALTRI SOGGETTI PUBBLICI O PRIVATI
Quota individuale € 400,00

La quota di partecipazione è IVA esente ai sensi dell'articolo 10, comma 1, n° 20 del D.P.R. 663/72

Indicare se il partecipante è lavoratore dipendente pubblico, dipendente di azienda privata, privato o altro

☐ **dipendente pubblico (specificare Ente): _____**

☐ **dipendente di azienda privata (specificare Azienda): _____**

☐ **privato**

☐ **altro (specificare) _____**

DATI PER LA FATTURAZIONE PER ENTI PUBBLICI CON OBBLIGO DI FATTURAZIONE ELETTRONICA

Codice Univoco Ufficio_____

C.I.G. (se necessario e se già disponibile al momento dell'iscrizione, altrimenti potrà essere comunicato successivamente)

_____

Altre note (ad es. ufficio/settore di destinazione, numero determina d'impegno da richiamare, persona cui indirizzare la fattura)_____

DATI PER LA FATTURAZIONE PER AZIENDE o PRIVATI SENZA OBBLIGO DI FATTURAZIONE ELETTRONICA

Ente/ Azienda di appartenenza

_____

Partita IVA (se non presente specificare "non presente")_____ _____

CODICE FISCALE (riportare anche se coincide con P. IVA)

_____

Indirizzo di fatturazione *(via, numero civico, CAP, città)*

_____

Luogo e data, _____ _____

Firma _____

Autorizzo al trattamento dei dati personali riportati nella presente scheda nel rispetto del D. lgs.vo 196/2003 s.m.i

Firma_____

La scheda compilata in ogni sua parte **dovrà pervenire alla Scuola entro il giorno 21 SETTEMBRE 2018, scansionata** per posta elettronica all'indirizzo **d.ficola@seu.it** o **r.trona@seu.it**.

Il versamento della quota per i soggetti ed organizzazioni private dovrà avvenire prima dell'avvio del Corso entro e non oltre il 26 settembre mediante bonifico su conto corrente bancario intestato al Consorzio:

Coordinate bancarie per il pagamento delle fatture emesse dalla "SCUOLA UMBRA DI AMMINISTRAZIONE PUBBLICA", sede legale in Villa Umbra - Località Pila - 06132 Perugia (PG) C.F. 94126280547 P.IVA 03144320540.

UNICREDIT	
IBAN	IT 47 S 02008 03038 000401212120
CODICE TESORERIA ENTE	6100153

Copia dell'attestazione dell'avvenuto pagamento dovrà essere inviata al Consorzio Scuola Umbra di Amministrazione Pubblica

La somma sarà restituita soltanto nel caso in cui il corso non venga attivato. In tutti gli altri casi la quota non sarà rimborsata

Coordinatore del corso: Davide Ficola - tel. 075 5159 741 - davide.ficola@villaumbra.gov.it

Segreteria amministrativa: **Riccardo Trona – tel. 075 5159 749 / 734 – riccardo.trona@villaumbra.gov.it**