

SCHEDA DI ISCRIZIONE

**X Edizione Corso di Europrogettazione
progettare nella programmazione 2014-2020
6 giugno – 22 giugno**

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 € 200,00

CONVENZIONATI

Quota individuale € 300,00

ALTRI SOGGETTI PUBBLICI O PRIVATI

Quota individuale € 500,00

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 (<i>via, numero civico, CAP, città</i>) _____

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 31 MAGGIO 2019, 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 4 GIUGNO 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