SERVIZIO EUROPA

SCHEDA DI ISCRIZIONE

GIORNATA DI INFORMAZIONE:

PROGRAMMA "ERASMUS +" - 07/11/2016 (orario 9.00-13.00)

CODICE S 42

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)

Quota individuale € 50,00 (IVA esente ai sensi dell'articolo 10, comma 1, n° 20 del D.P.R. 663/72)

Agevolazioni:

- In caso di iscrizione di più persone appartenenti allo stesso ente/organizzazione sarà applicato **uno sconto del 10%** sulla quota individuale
- Per gli Enti Soci del SEU è previsto un **sconto del 30%** sulla quota individuale
- Per gli Enti consorziati o in convenzione con la Scuola Umbra di Amministrazione Pubblica è previsto un sconto del **10% sulla** quota individuale

Le agevolazioni non sono cumulabili

Segnare l'iscrizione

☐ **Info Day "PROGRAMMA ERASMUS +" 7 NOVEMBRE ore 09h00 – 13h00 – quota iscrizione € 50,00 (IVA esente)**

Gli eventuali sconti saranno applicati in fattura

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 per alla Scuola entro il giorno 4 novembre 2016, 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 contestualmente alla richiesta d'iscrizione e comunque prima della data di svolgimento del corso mediante bonifico su conto corrente bancario intestato a SEU Servizio Europa

CODICE IBAN IT 40 U 01005 03001 000000003900

Copia dell'attestazione dell'avvenuto pagamento dovrà essere inviata al SEU

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

Coordinatore del corso: Davide Ficola - tel. 075 5159 741 - d.ficola@seu.it
Segreteria amministrativa: Riccardo Trona – tel. 075 5159 749 / 734 – r.trona@seu.it