

**SCHEDA D'ISCRIZIONE****DATI RELATIVI AL PARTECIPANTE**

NOME	COGNOME
<input type="text"/>	<input type="text"/>
AZIENDA / STUDIO/ ENTE	
<input type="text"/>	
E-MAIL	
<input type="text"/>	
TELEFONO	
<input type="text"/>	
DI	C.F.
<input type="text"/>	<input type="text"/>

**QUOTA D'ISCRIZIONE**

- Privati > 150 (+IVA 22%)
- Personale Arpa > € 100 (IVA esente)
- Dipendenti PA > € 150 (IVA esente)

**DATI PER LA FATTURAZIONE ELETTRONICA**

INTESTATARIO FATTURA		
<input type="text"/>		
INDIRIZZO		
<input type="text"/>		
CAP	CITTÀ	PROV.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PARTITA IVA/CF		
<input type="text"/>		
E-MAIL PEC (per invio fattura elettronica)		CODICE SDI
<input type="text"/>		<input type="text"/>

**DATI PER LA FATTURAZIONE ELETTRONICA PA**

CODICE IPA	CODICE CIG	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
ODA	DATA ODA	RIF.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Ai sensi dell'art. 1341 c.c. si approvano espressamente le condizioni di partecipazione riportate con particolare riferimento alle modalità di disdetta.

\*Se non si è ancora in possesso dei dati relativi alla determina di impegno/n. ordine e al codice CIG si prega di indicare, nella mail di invio della scheda, il nominativo e i riferimenti (email, n. telefono) del REFERENTE UFFICIO AMMINISTRATIVO.

Inoltre, su Rif. Aggiungere DETERMINA

**PROCEDURA DI ISCRIZIONE**

L'iscrizione si intende perfezionata al momento del ricevimento della presente scheda di iscrizione e copia del bonifico effettuato – da inviare all'indirizzo segreteria.safa@arpa.umbria.it.

La segreteria organizzativa provvederà a inviare conferma dell'avvenuta iscrizione. Il numero dei posti disponibili è limitato e la priorità d'iscrizione è determinata dalla data di ricezione della scheda. (scadenza iscrizioni 27 marzo)

Il pagamento deve essere effettuato contestualmente all'iscrizione tramite bonifico bancario intestato ad Arpa Umbria:

Unicredit Banca SpA  
IBAN: IT710200805364000040504618

Importante: indicare nella casuale nome del partecipante e il titolo del corso.

(ad esempio: Marco Rossi / CORSO SAFA)

**DIRITTO DI RECESSO E DISDETTA**

In caso di disdetta di partecipazione comunicata in forma scritta (mail) fino a 5 giorni prima dell'inizio del corso nessun importo sarà addebitato. Nessun rimborso è previsto oltre tale limite.

**SEGRETERIA ORGANIZZATIVA**

Tel: 075-51596240 /892  
mail: segreteria.safa@arpa.umbria.it



FIRMA \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_