



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"/>	
ISCRIZIONE ORDINE / COLLEGIO / REGISTRO DEI	
<input type="text"/>	
DI	C.F.
<input type="text"/>	<input type="text"/>

QUOTA D'ISCRIZIONE

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Intero corso € 200,00 | <input type="checkbox"/> 2° modulo € 100,00 |
| <input type="checkbox"/> 1° modulo € 100,00 | <input type="checkbox"/> 3° modulo € 100,00 |

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 17 maggio)

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: 075-51596891 /240 /892
mail: segreteria.safa@arpa.umbria.it



FIRMA _____

Data ____ / ____ / ____