

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Procedura di iscrizione

L'iscrizione **si intende perfezionata** al momento del ricevimento della presente **scheda di iscrizione** e di **copia del bonifico** effettuato, che devono essere inviati 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.

Il **pagamento** deve essere effettuato **contestualmente all'iscrizione** tramite bonifico bancario intestato ad Arpa Umbria: Unicredit Banca SpA - IBAN: IT71B0200805364000040504618 (importante: nella **causale** indicare nome e cognome del/della partecipante e il titolo del corso).

Diritto di recesso e disdetta

Eventuali disdette devono essere comunicate per iscritto all'indirizzo: segreteria.safa@arpa.umbria.it. Se la disdetta viene comunicata **entro 5 giorni** dall'inizio del corso non sarà addebitato alcun importo. Oltre tale limite non è previsto alcun rimborso.

DATI RELATIVI AL PARTECIPANTE

Nome Cognome

Ente/Azienda/Studio

E-mail Tel.

Iscriz. Ordine/Collegio/Registro

di C.F.

QUOTE DI ISCRIZIONE

► PERSONALE PP.AA.:

Intero corso: € 150,00 Singolo Modulo: (8 sett. 19 sett. 29 sett.): € 60,00

► PERSONALE ALTRI ENTI (es. PARTECIPATE) E PRIVATI:

Intero corso: € 150,00 + IVA 22% Singolo Modulo: (8 sett. 19 sett. 29 sett.): € 60,00 + IVA 22%

Nota per P.A.: alle quote indicate dovranno essere aggiunti € 2,00 di imposta di bollo per ciascuna fattura.

CREDITI ECM

Richiedo crediti ECM NON richiedo crediti ECM

DATI PER LA FATTURAZIONE ELETTRONICA

Intestatario fattura

Indirizzo

Città Prov. CAP

P.IVA/C.F.

PEC Codice SDI

DATI PER FATTURAZIONE ELETTRONICA P.A.

Codice IPA **Codice CIG**
ODA **Data ODA** **n. Det./Impegno di spesa***.....

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

Data **Firma**

Se non si è ancora in possesso dei dati relativi al n. determina/impegno di spesa si prega di indicare, nella mail di invio della scheda, il nominativo e i riferimenti di un **referente dell'Ufficio Amministrativo dell'Ente (email, n. di telefono).*