

SCHEDA DI ISCRIZIONE PERSONALE NON P.A.

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 procedura di iscrizione

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 ENTI/SOC. NON P.A. (es. PARTECIPATE) E PRIVATI:

☐ Intero corso: € 250,00 + IVA 22% ☐ Singolo modulo (○ 22 ott. ○ 23 ott. ○ 29 ott. ○ 30 ott.): € 80,00 + IVA 22%

● ENTI/SOC. NON P.A. (es. PARTECIPATE) CON PIÙ DI 5 ISCRITTI ALL'INTERO CORSO: € 180,00 + IVA (se dovuta)

CREDITI ECM

☐ Richiedo i crediti ECM ☐ NON richiedo i crediti ECM

DATI PER FATTURAZIONE ELETTRONICA

Intestatario fattura
 Indirizzo
 Città Prov. CAP
 P.IVA/C.F.
 PEC Codice SDI

Dichiarazione ai fini dell'IVA per aliquota e natura

(a firma del legale rappresentante se si tratta di ente/società partecipata)

Il sottoscritto/a (nome e cognome).....
nato/a a il
in qualità di
dell'ente/soc. p. P. IVA / C.F.
residente a in via / piazza

consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite penalmente ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, e che codesta Amministrazione effettuerà controlli, anche a campione, sulle dichiarazioni rese.

Dichiara

ai fini dell'imposta sul valore aggiunto quanto segue:

- ☐ di essere soggetto a esigibilità IVA: S (split payment)
- ☐ di essere esonerato dall'applicabilità dell'IVA ai sensi dell'art. 10 del DPR 633/72, giusto richiamo dell'art. 14 c.10 della L.537/93

Il sottoscritto dichiara inoltre che provvederà a comunicare tempestivamente eventuali variazioni che dovessero intervenire a modificare la presente dichiarazione.

Firma

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

Data Firma

Informativa privacy

I dati personali forniti saranno trattati da Arpa Umbria esclusivamente per le finalità connesse alla gestione dell'iscrizione, dell'organizzazione e dell'erogazione del corso, nel rispetto del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR) e della normativa nazionale vigente. L'informativa completa sul trattamento dei dati personali è disponibile sul sito istituzionale di ARPA Umbria.