SCHEDA DI ISCRIZIONE EVENTO

Conoscere l'apprendimento per capire i DSA

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA GIUNTI O.S. T: 055 6236501 F: 055 669446 W: www.giuntios.it E: segreteria.formazione@giuntios.it

Compilare in stampatello e inviare, allegando la ricevuta di pagamento, all'indirizzo mail segreteria.formazione@giuntios.it o al numero di fax 055 669446 entro il 7 febbraio 2016

.....
Nome e cognome

.....
Nato a il Codice fiscale e Partita IVA *(da indicare sempre entrambi anche se uguali)*

.....
Residente in via/piazza n° CAP Città Prov.

.....
Telefono fisso Telefono cellulare e-mail @

..... *Rilascio crediti ECM* **SI** ☐ **NO** ☐
Professione

Nei workshop in parallelo sono interessato a:

❑ ***Le attività per clinici e insegnanti*** ☐ ***Le attività per insegnanti e genitori***

ESTREMI RELATIVI ALLA FATTURAZIONE *La fattura, unica se non diversamente indicato, sarà emessa e inviata secondo l'intestazione indicata nelle schede di iscrizione. Eventuali richieste di esenzione IVA per fatturazioni intestate a Enti Pubblici ai sensi dell'art.10, comma 20, D.P.R. 633/72 saranno riconosciute per la quota di iscrizione se perverrà, contestualmente alla scheda di iscrizione, esplicita richiesta scritta da parte dell'Ente interessato. Il partecipante deve anticipare la quota, qualora l'ASL non riuscisse ad effettuare il versamento insieme all'iscrizione. Sarà rilasciata fattura quietanzata intestata alla ASL. Non saranno accettate iscrizioni prive dei requisiti richiesti. Nessun cambiamento di fatturazione potrà essere effettuato dopo l'emissione del documento contabile. Non saranno pertanto accolte richieste di variazioni dati (nominativi, IVA applicata, ecc.) una volta emessi i documenti fiscali.*

.....
Azienda/Ente

.....
Via/Piazza n° CAP Città Prov.

.....
Telefono fisso Fax e-mail @

.....
Codice fiscale e Partita IVA *(da indicare sempre entrambi anche se uguali)* Referente

Iscriviti a tariffa agevolata all'evento – Sconto 30% fino al 30/11/15

❑ Iscrizione con ECM 161€+ iva 22% per un totale di 196,42€ ~~anziché 230€~~ (+ iva)

❑Iscrizione come libero 112€+ iva 22% per un totale di 136,64€ ~~anziché 160€~~ (+ iva)

❑Iscrizione come studente 70€+ iva 22% per un totale di 85,40€ ~~anziché 100€~~ (+ iva)

INDICAZIONI PAGAMENTO

Nella causale di versamento indicare: **Evento Sos Dislessia Pisa 12-13 febbraio 2016**

Bonifico bancario intestato a Giunti O.S. Organizzazioni Speciali Srl, BNL Ag. 2 Firenze, C/C 2777, Cod. IBAN IT57U0100502802000000002777 (allegare copia della contabile).

c/c postale n. 16185506, intestato a Giunti O.S. Organizzazioni Speciali Srl – Via Fra Paolo Sarpi 7/A – 50136 Firenze (allegare copia della ricevuta). **La conferma o l'annullamento del corso sarà comunicata all'iscritto, con e-mail all'indirizzo indicato nella scheda di iscrizione. In caso di annullamento del corso la quota versata sarà rimborsata. In caso di mancata partecipazione dell'iscritto per motivi non imputabili a Giunti O.S. Organizzazioni Speciali la quota non potrà essere rimborsata.**

Dichiara di aver preso visione delle informazioni generali e delle modalità organizzative

.....
Luogo, data e firma del richiedente

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL D.LGS N. 196/03

Autorizzo **Giunti O.S. Organizzazioni Speciali** e **SOS Dislessia** ad inserire i presenti dati personali nella propria banca dati e in quella della Segreteria Nazionale ECM, onde consentire il regolare svolgimento del rapporto contrattuale, per assolvere ad obblighi di natura contabile, civilistica e fiscale, per effettuare operazioni connesse alla formazione e all'organizzazione interna (registrazione partecipanti, accoglienza e assistenza, rilascio attestato), per favorire tempestive segnalazioni inerenti alle iniziative di formazione.

.....
Luogo, data e firma del richiedente