***n***

Titolo Webinar:

**LA DISCIPLINA DEGLI INCARICHI**

**Data: 11 gennaio 2022**

**Docente: Tiziano Tessaro**

|  |
| --- |
| Nome e Cognome………………………………………….…………………………………………………………..…. |
| E-mail ……………………………………………………Tel. (fisso e cellulare)……………………………………. |

|  |
| --- |
| Nome e Cognome………………………………………….………………………………………………………..……. |
| E-mail ……………………………………………………Tel. (fisso e cellulare)…………………………………… |

|  |
| --- |
| Nome e Cognome………………………………………….………………………………………………..……………. |
| E-mail ……………………………………………………Tel. (fisso e cellulare)…………………………………… |

**Referente Formazione**………………………….. Tel……………..…..Mail………………………………………

**Quote d’iscrizione** (barrare la casella corrispondente)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **Quota a persona** | **Per n. 2 iscritti** | **Per n. 3 iscritti** |
|  | **Province e Comuni con abitanti inferiori a 5.000** | **€ 160,00** | IVA esente | **€ 280,00** | IVA esente | **€ 390,00** | IVA esente |
|  | **Regione, Comuni ed Enti diversi** | **€ 180,00** | IVA esente | **€ 320,00** | IVA esente | **€ 450,00** | IVA esente |
|  | **Privati**  | **€ 200,00**  | + IVA 22% | **€ 360,00**  | + IVA 22% | **€ 510,00**  | + IVA 22% |

* **Per ogni altro iscritto dopo il terzo: € 120,00**

**Dati per la fatturazione \*\***

Ragione Sociale………………………………………………..………………………….……………………………

Via ……………………………………………………………………………………………………………… n. ……..

Cap …………. Città ………………………………………………………………………………… Prov …………..

P.I…….. ………………………………..……………..… C.F…………………………………………...……………….

Tel……………………………………………………….. Fax……………………………………………………………

Codice Univoco…………………… Determina (se già nota)…….…………………….……CIG………………….

SPLIT PAYMENT? SI’ NO

\*\* Referente …………………………………….. Tel……………..…..Mail………………………………………….

**Pagamento:**

A conclusione del corso (salvo eccezioni comunicate anticipatamente),

tramite Bonifico Bancario a favore di:

**UPI EMILIA-ROMAGNA**

presso INTESA SAN PAOLO S.P.A. Filiale Via Rizzoli, 5 – Bologna

**Codice IBAN: IT 18 Q 03069 02477 100000004054**

**Varie:**

In caso del mancato raggiungimento del numero minimo di iscrizioni, UPI Emilia-Romagna si riserva di spostare la data del corso, informando i nominativi già iscritti tramite i recapiti da loro stessi indicati sulla presente scheda.

L’eventuale rinuncia al corso dovrà essere segnalata via mail o fax ***almeno* *tre giorni lavorativi prima dell’inizio dello stesso***. Per ragioni organizzative, non si accettano disdette pervenute oltre i termini indicati. In questo caso, verrà emessa ugualmente fattura, nonostante la mancata partecipazione.

L'iscrizione è **VALIDA** con l’invio della presente **scheda, compilata in ogni sua parte**, al fax 051/6494321 o alla e-mail: irene.degiorgi@upi.emilia-romagna.it

Il corso si intende confermato solo a seguito di nostra mail di attivazione. Vi invitiamo in ogni caso a consultare sempre il nostro sito: [www.upi.emilia-romagna.it](http://www.upi.emilia-romagna.it)

*Data* ………………….. *Firma* …………………………………………..

------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**DATI DEL PARTECIPANTE: Informativa *ex* artt. 13 e 14 regolamento UE n. 2016/679 (GDPR) e D.Lgs. n. 196/2003 così come modificato e integrato dal D. Lgs. n. 101/2018**

Il titolare del trattamento dei dati, elabora i dati personali da Lei forniti con modalità anche informatizzate, per finalità inerenti lo svolgimento degli incontri indicati e per aggiornarLa su iniziative di analogo contenuto. I dati personali in questione sono trattati secondo i principi di liceità, correttezza e necessarietà; il loro conferimento è facoltativo, ma, nel caso di rifiuto, Upi Emilia-Romagna non potrà dare seguito alla iscrizione agli incontri ed alle attività connesse. Ella può esercitare i diritti di cui al GDPR chiedendo che i Suoi dati vengano aggiornati, rettificati, integrati, cancellati, trasformati in forma anonima o che vengano bloccati nei casi di trattamento in violazione a norme di legge.

Data ………………….……. Firma per consenso ………………………….…..…