

MODALITÀ DI ISCRIZIONE E PARTECIPAZIONE

Quote individuali di partecipazione

- **Pacchetto unico per 10 incontri + Convegno Regionale**
 - Enti iscritti anno 2010 € 550,00 *
 - Enti non iscritti € 800,00 *
 - **Pacchetto unico per i 9 pomeriggi**
 - Enti iscritti anno 2010 € 400,00 *
 - Enti non iscritti € 600,00 *
 - **Pacchetto unico per i 9 pomeriggi + Giornata di studio di Clusone o Convegno Regionale**
 - Enti iscritti anno 2010 € 500,00 *
 - Enti non iscritti € 700,00 *
 - **Partecipazione al Convegno Regionale**
 - Enti iscritti anno 2010 € 150,00 *
 - Enti non iscritti € 200,00 *
 - **Partecipazione alla Giornata di studio di Clusone del 07/04/2010**
 - Enti iscritti anno 2010 € 150,00 *
 - Enti non iscritti € 200,00 *
 - **Partecipazione al corso per 1 pomeriggio**
 - Enti iscritti anno 2010 € 90,00 *
 - Enti non iscritti € 120,00 *
- * la quota di partecipazione per gli Enti è esente IVA ai sensi art. 10 DPR 633/72, così come dispone l'art. 14 comma 10, legge 537 del 24/12/1993.
- **Business Key**
 - Enti iscritti anno 2010 € 75,00 **
 - Enti non iscritti € 85,00 **

** IVA e spese di spedizione incluse

Iscrizione

- Dovrà pervenire entro il 20/02/2010, tramite l'unità scheda compilata in tutte le sue parti con la copia della ricevuta del versamento della quota.

Responsabile organizzativo

- **Edoardo BASSI** – VICE PRESIDENTE NAZIONALE ANUSCA – Tel. 035/514832 – Cell. 339/6887642 – Email: edoardo.bassi@alice.it
- **Donatella GORRA** – RESPONSABILE SERVIZI DEMOGRAFICI – COMUNE DI CLUSONE – Tel. 0346/89606 – Email: demografico@comune.clusone.bg.it
- **Roberta CORNETTI** - RESPONSABILE UFFICI DEMOGRAFICI - COMUNE DI NEMBRO - Tel. 035/471322 - Email roberta.cornetti@nembro.net

Segreteria

- La segreteria del corso funzionerà dalle ore 14.00 di ogni pomeriggio presso la Sala Riunioni dell'Airport Hotel - Centro Congressi - Via Don Ubiali 2 - **BAGNATICA (BG)** e dalle ore 08.00 di Mercoledì 7 Aprile presso la Sala "Mons. A. Tomasini - Viale Gusmini - **CLUSONE (BG)** e dalle ore 08.00 di Venerdì 22 Ottobre presso il Cine Teatro Agorà - Oratorio di Mozzo - **MOZZO (BG)**

Note

- Non si accettano prenotazioni telefoniche.
- Gli annullamenti delle prenotazioni saranno ritenuti validi se perverranno entro 7 giorni dalla data di inizio della manifestazione.
- Ai fini organizzativi la partecipazione va confermata anticipatamente anche a mezzo fax (vedi scheda allegata).

- Nel versamento della quota indicare come "causale" anche la località e la data di svolgimento del corso.

Incontri di Aggiornamento Professionale per la Provincia di Bergamo

Ente pubblico o persona fisica a cui deve essere intestata la fattura:

iscritto all'Associazione si no

Via _____ n. _____

Città _____ Prov _____ CAP _____

Tel. _____ Fax _____

Cod Fisc _____ P.IVA _____

Web _____

E-mail _____

Cognome e Nome del partecipante (indirizzo privato): _____

Residente in _____ Prov _____ CAP _____

Via _____

Ente di appartenenza _____

iscritto all'Associazione si no

Qualifica _____

chiede di partecipare agli **Incontri di Aggiornamento Professionale per la Provincia di Bergamo** scegliendo:

- Pacchetto unico per 10 incontri + Convegno Regionale
- Pacchetto unico per i 9 pomeriggi
- Pacchetto unico per i 9 pomeriggi + Giornata di studio di Clusone 07/04/2010
- Pacchetto unico per i 9 pomeriggi + Convegno Regionale
- Partecipazione al Convegno Regionale
- Partecipazione alla Giornata di studio di Clusone 07/04/2010

Partecipazione al corso per il/i pomeriggio/i:

- | | | |
|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 26/02/2010 | <input type="checkbox"/> 14/05/2010 | <input type="checkbox"/> 10/09/2010 |
| <input type="checkbox"/> 23/04/2010 | <input type="checkbox"/> 28/05/2010 | <input type="checkbox"/> 24/09/2010 |
| <input type="checkbox"/> 05/05/2010 | <input type="checkbox"/> 11/06/2010 | <input type="checkbox"/> 05/11/2010 |

- Usufruendo dell'agevolazione prevista dalla Quota D per l'iniziativa del giorno _____ (pranzo escluso)

Business Key

ed allega alla presente domanda, copia ricevuta del versamento dell'importo di € _____, effettuato con:

- bonifico bancario sul c/c 07400012197E presso la CARISBO - Agenzia di Castel San Pietro Terme (BO)
IBAN: IT - 49 T 06385 36750 07400012197E
- bonifico postale sul c/c 000051794329 presso le POSTE ITALIANE - Agenzia di Castel San Pietro Terme (BO)
IBAN IT-35 X 07601 02400 000051794329
- vaglia postale intestato ad **a.n.u.s.c.a. srl** - Castel S. Pietro T. (BO)
- versamento c/c postale nr. 000051794329 intestato ad **a.n.u.s.c.a. srl**
- Pagamento in loco

data _____

Firma _____

Preso atto del contenuto del D.L.gs. 196/2003 autorizzo il trattamento dei miei dati personali

inviare via fax o posta elettronica entro e non oltre il 12/02/2010 a:

a.n.u.s.c.a. s.r.l. (socio unico **a.n.u.s.c.a.**)

Viale Delle Terme, 1056/a - 40024 Castel San Pietro Terme (BO)

tel. +39 051 944641 - fax +39 051 942733 - Cod.fis. e P.IVA 01897431209
[e-mail amministrazione@anusca.it](mailto:amministrazione@anusca.it)