

MODALITÀ DI ISCRIZIONE E PARTECIPAZIONE

Quote individuali

- **Partecipazione al Corso**€ 500,00*
(per gli Enti iscritti anno 2009)€ 350,00*
- **Partecipazione al Corso (per 1 pomeriggio)**..... € 120,00*
(per gli Enti iscritti anno 2009)..... € 90,00*
- **Business Key**..... € 85,00**
(per gli Enti iscritti anno 2009)..... € 75,00**

Partecipazione Gratuita al pomeriggio del 24 Settembre per gli ENTI ISCRITTI anno 2009 che acquistano il Pacchetto Unico.

* **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.

** **IVA e spese di spedizione incluse**

La **BKey-ANUSCA** è una "chiavetta" USB per computer da 1 GB che permette di apporre la firma digitale ai documenti sul computer.

Si usa facilmente, contiene in formato PDF i principali moduli compilabili per il lavoro quotidiano dei Servizi Demografici (ad esempio APR4). Consente inoltre l'accesso a nuove utilissime banche dati (video corsi, banca dati dispense corsi, etc.) ed ad altri innovativi servizi sul sito Anusca (www.anusca.it). La chiavetta è pure utilizzabile per archiviare facilmente i propri documenti lavorativi e personali, il tutto nella massima sicurezza. Anusca la offre, in abbinamento ai suoi corsi formativi ad un prezzo davvero speciale (ancora più conveniente se si è associati).

Iscrizione

• Dovrà pervenire entro il 05/02/2009, tramite l'unita scheda compilata in tutte le sue parti con la copia della ricevuta del versamento della quota avvenuto a mezzo vaglia postale o bonifico bancario sul c/c 07400012197E presso la CARISBO Agenzia di Castel San Pietro Terme (IBAN IT-49 T 06385 36750 07400012197E) intestati ad ANUSCA s.r.l. (viale Delle Terme, 1056/a - 40024 Castel San Pietro Terme BO) o direttamente alla Segreteria in loco.

Responsabili organizzativi

- **Daniela BARIOLI** – RESPONSABILE SS. DD. - Comune di SALUZZO (CN) - Presidente Comitato Provinciale ANUSCA - Tel. 0175/211405
- **Rosa Anna GALLIAN** – RESPONSABILE SS. DD. - Comune di SALUZZO (CN) - Tel. 0175/211407
- **Graziella BARBERO** – RESPONSABILE SS. DD. - Comune di FOSSANO (CN) - tel. 0172/699672
- **Riccardo MAURINO** – RESPONSABILE SS. DD. - Comune di SAVIGLIANO (CN) - tel. 0172/710111
- **Carla REVELLI** – RESPONSABILE SS. DD. - Comune di MONDOVÌ (CN) - Tel. 0174/559309
- **Luisa BELLETTRUTTI** – ISTRUTTORE AMMINISTRATIVO - Comune di MONDOVÌ (CN) - Tel. 0174/559283
- **Nello PAGANINI** – RESPONSABILE ANAGRAFE AUTOCERTIFICAZIONE - Comune di IMPERIA - tel. 0183/701234

Segreteria

- La segreteria del Corso funzionerà dalle ore 14.00 di ogni pomeriggio presso le rispettive Sedi

Note

- Non si accettano prenotazioni telefoniche.
- Gli annullamenti delle prenotazioni saranno ritenuti validi se perverranno entro 5 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.

Pomeriggi di Studio della provincia di Cuneo

**Saluzzo, 12 Febbraio – Fossano, 25 Febbraio – Savigliano, 11 Marzo –
Saluzzo, 26 Marzo - Mondovì, 24 Settembre**

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

iscritto all'Associazione si no

via _____ n. _____

Città _____ pv _____ cap _____

Tel. _____ Fax _____

cod fisc _____ P.IVA _____

sito INTERNET _____

e-mail _____

Nome e cognome del partecipante (indirizzo privato):

Residente in _____ pv _____ cap _____

Via _____

Ente di appartenenza _____

iscritto all'Associazione si no

qualifica _____

chiede di partecipare ai *Pomeriggi di Studio* scegliendo:

- Partecipazione al Corso**
- Partecipazione al Corso (Enti iscritti anno 2009)**
- Partecipazione al Corso per il pomeriggio** _____/_____
- Partecipazione al Corso per il pomeriggio (Enti iscritti anno 2009)** _____/_____
- Business Key**
- Business Key (Enti iscritti anno 2009)**

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

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

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 **05/02/2009** 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@anusaca.it](mailto:amministrazione@anusaca.it)