

## MODALITÀ DI ISCRIZIONE E PARTECIPAZIONE

### Quote Individuali

---

- **Pacchetto unico** .....€ 300,00\*  
(Enti iscritti anno 2009) .....€ 200,00\*
- **Partecipazione al corso (x 1 pomeriggio)** ..... € 120,00\*  
(Enti iscritti anno 2009) .....€ 90,00\*

\* **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**.....€ 85,00\*\*  
(Enti iscritti anno 2009) .....€ 75,00\*\*

\*\* IVA e spese di spedizione incluse

### Iscrizione

---

- Dovrà pervenire entro il 10/09/2009, tramite l'unità scheda compilata in tutte le sue parti con la copia della ricevuta del versamento della quota.

### Responsabili organizzativi

---

- **Domizia DE ROCCHI** - Dirigente SS.DD. Statistica - Comune di COMO - tel. 031/252399
- **Lilliana GUFFANTI** - Responsabile Servizi Demografici - Comune di OLGIATE COMASCO (CO) - tel. 031/994602
- **Antonia DE LUCA** - Coordinatrice Servizi Demografici - Comune di LISSONE (MI) - tel. 039/7397373

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

## Pomeriggi di Studio

Como, Giovedì 17 Settembre 2009 - Olgiate Comasco, Lunedì 28 Settembre 2009  
Como, Giovedì 15 Ottobre 2009

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:

\_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ pv \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_

Qualifica \_\_\_\_\_

chiede di partecipare ai **Pomeriggi di Studio** scegliendo:

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Pacchetto unico per tutti i pomeriggi     | <input type="checkbox"/> Enti iscritti anno 2009 |
| <input type="checkbox"/> Partecipazione a Como il 17/09            | <input type="checkbox"/> Enti iscritti anno 2009 |
| <input type="checkbox"/> Partecipazione a Olgiate Comasco il 28/09 | <input type="checkbox"/> Enti iscritti anno 2009 |
| <input type="checkbox"/> Partecipazione a Como il 15/10            | <input type="checkbox"/> Enti iscritti anno 2009 |
| <input type="checkbox"/> Business Key                              |  |
| <input type="checkbox"/> 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 10/09/2009** 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@anusca.it](mailto:amministrazione@anusca.it)