



SEMINARIO SUGLI ACQUISTI DI SERVIZI IN SANITA' MILANO – 25 SETTEMBRE 2015

Il Sottoscritto _____

In qualità di _____

Dell'impresa/P.A. _____

DICHIARA la Partecipazione seminario sulla gestione del contratto organizzato da **Scuola Nazionale Servizi** il giorno 25 settembre 2015, del/della Signore/Signora:

<p>DATI ALLIEVO</p> <p>Nome: _____</p> <p>Cognome: _____</p> <p>Luogo e Data di Nascita : _</p> <p>Residenza (Città, Indirizzo, CAP): _____</p> <p>Codice Fiscale: _____</p> <p>Recapito Telefonico : _____</p> <p>E-mail: _____</p> <p>E-mail personale: _____</p> <p>Titolo di Studio: _____</p> <p>Ruolo ricoperto in Azienda: _____</p> <p>DATI NECESSARI ALLA FATTURAZIONE (se diversi)</p> <p>Ragione Sociale: _____</p> <p>Sede (Città, Indirizzo, CAP): _____</p> <p>Telefono / Fax: _____</p> <p>Partita IVA: _____</p> <p>Codice Fiscale: _____</p>	<p>Si precisa che il Modulo di Partecipazione dovrà pervenire alla Fondazione Scuola Nazionale Servizi via fax o via e-mail</p> <p>Quota di partecipazione (apporre una croce sull'opzione):</p> <p><input type="checkbox"/> Gratuito iscritti ALE e Aderenti FARE</p> <p><input type="checkbox"/> € 100 (+ iva 22%) soci della Scuola Nazionale Servizi</p> <p><input type="checkbox"/> € 200 (+ iva 22%) non soci della Scuola Nazionale Servizi</p> <p>SCUOLA NAZIONALE SERVIZI Strada Santa Lucia n. 8 06125 Perugia (PG) Tel. +39 075 5845139 Fax +39 075 5848054 info@scuolanazionale.servizi.it</p>
---	--

SI IMPEGNA

a versare la Quota di Iscrizione con Bonifico Bancario entro il **22 SETTEMBRE 2015** presso il conto intestato alla Fondazione Scuola Nazionale Servizi,

Monte dei Paschi di Siena IBAN: IT58R0103003077000000406883

Il Sottoscritto

- Autorizza la Fondazione Scuola Nazionale Servizi
 ❖ ad utilizzare i dati contenuti nel presente Modulo di Partecipazione esclusivamente nell'ambito e per i fini della propria attività, nel rispetto della riservatezza e dei diritti della persona ai sensi del D.L. 196/2003;
- Non Autorizza la Fondazione Scuola Nazionale Servizi
 ❖ ad utilizzare i dati contenuti nel presente Modulo di Partecipazione esclusivamente nell'ambito e per i fini della propria attività, nel rispetto della riservatezza e dei diritti della persona ai sensi del D.L. 196/2003;
- ❖ L'Eventuale Disdetta dovrà essere comunicata via Fax o via email almeno n. 3 giorni lavorativi antecedenti l'Iniziativa; nessun rimborso è previsto oltre tale termine.

Data

TIMBRO E FIRMA