



Sistemi di conoscenza e di gestione del cambiamento

## SCHEDA DI ISCRIZIONE CORSI DI APRILE

Da compilare per ogni persona partecipante e inviare via FAX 0287152400 al numero, via PEC all'indirizzo [synergia@pec.synergia-net.it](mailto:synergia@pec.synergia-net.it) o via mail all'indirizzo [synergia@synergia-net.it](mailto:synergia@synergia-net.it)

### BARRARE I CORSI A CUI SI DESIDERA PARTECIPARE

<input type="checkbox"/> Quota per partecipazione alla giornata formativa del <b>14 Aprile 2016</b> “Formazione di base sul Regolamento di Ambito per il “Nuovo ISEE”: € 150 + IVA 22% se dovuta	
<input type="checkbox"/> Quota per partecipazione alla giornata formativa del <b>15 Aprile 2016</b> su “Il Programma Interreg MED 2014-2020. Corso di formazione sulla candidatura di un progetto in vista della Seconda Call for Proposals”: € 150 + IVA 22% se dovuta	
<input type="checkbox"/> Quota per partecipazione alla giornata formativa del <b>18 Aprile 2016</b> del “Ciclo formativo sulla progettazione europea per le politiche sociali - Prima Giornata”: € 190 + IVA 22% se dovuta	<input type="checkbox"/> Quota di partecipazione al “Ciclo formativo sulla progettazione europea per le politiche sociali - Prima Giornata” per entrambe le giornate formative del <b>18 Aprile 2016</b> e del <b>19 Aprile 2016</b> : € 300 + IVA 22% se dovuta
<input type="checkbox"/> Quota per partecipazione alla giornata formativa del <b>19 Aprile 2016</b> del “Ciclo formativo sulla progettazione europea per le politiche sociali - Seconda Giornata”: € 190 + IVA 22% se dovuta	

**EARLY BIRD REGISTRATION:** a coloro che si registreranno **entro** la data del **4 Aprile 2016** verrà applicato uno **sconto del 5%** sul totale della quota di iscrizione, cumulabile con quanto segue.

A coloro che parteciperanno ad **almeno 3 delle giornate formative** proposte da Synergia per il mese di Aprile 2016 sarà riconosciuto uno **sconto del 5%** sul totale della quota di iscrizione, cumulabile con il precedente.



## Sistemi di conoscenza e di gestione del cambiamento

DATI DEL PARTECIPANTE			
Il sottoscritto (Nome e cognome):			
In qualità di (ruolo o inquadramento):			
Codice Fiscale:			
Ente di appartenenza:			
Ufficio, settore o area:			
Tel.		Fax	
E-mail			

DATI PER LA FATTURAZIONE			
Ente pubblico/società o persona fisica a cui intestare la fattura			
Indirizzo (per Enti e Società indicare la sede legale)			
Città			
Cap		Provincia	
Codice Fiscale			
Eventuali note per la fatturazione			
Codice univoco ufficio (per emissione fattura elettronica)			
CIG (se richiesto)		CUP (se richiesto)	

### CONDIZIONI DI PAGAMENTO *(Barrare la modalità prescelta)*

<input type="checkbox"/>	Il pagamento della quota di iscrizione avverrà dopo il corso a ricevimento della fattura.
--------------------------	---

### PER PRESA VISIONE, ACCETTAZIONE DELLE MODALITÀ DI ISCRIZIONE E CONDIZIONI DI PAGAMENTO

Luogo e data: .....

Firma del cliente: .....