



SEMINARIO
DONNE, MINORI IMMIGRATI E SERVIZIO SOCIALE
Relatori: avv. Alessandro La Torraca – d.ssa Andreina Bernabò
28-29 maggio 2013
Modena, c/o Hotel Milano, c.so V.Emanuele, 68

COUPON D'ISCRIZIONE (da inviare entro il 16/05/2013)
Da compilare, stampare ed inviare via fax oppure via mail a: C.I.S.S.E.L. s.a.s.
Fax 081 8562856 – Tel. 081 3533045 - 081 3535354 – E-mail info@cissel.it

Si richiede l'iscrizione delle seguenti persone:

Sig.e/a _____ nato/a il _____ a _____

Sig.e/a _____ nato/ail _____ a _____

Sig.e/a _____ nato/ail _____ a _____

Quota individuale di iscrizione + Iva se dovuta*

€ 150,00 per pagamenti contanti, con bonifico o bollettino postale anticipati, allegando ricevuta. Terzo partecipante gratis
€ 300,00 per pagamenti a 30 gg. data fattura. Terzo partecipante gratis.

* Per gli Enti Locali esente Iva ex art. 10, Dpr n. 633/72, così come modificato dall'art. 4 della legge n. 537/93, in tal caso sono a carico dell'Ente € 1,81 quale recupero spese di bollo su importi esenti.

LE SPESE DI BONIFICO E DI BOLLO SONO A CARICO DELL'ENTE

Le quote di partecipazione sono comprensive di: materiale didattico, attestato di partecipazione e coffee break.

Modalità di iscrizione e partecipazione

L'iscrizione dovrà pervenire alla sede di CISSEL s.a.s. tramite la presente scheda compilata in tutte le sue parti 10 gg. prima della data fissata per l'evento. Dovranno essere inseriti gli estremi delle determinazioni di spesa e di liquidazione. L'annullamento dell'iscrizione sarà valida solo se effettuata entro l'ottavo giorno antecedente l'inizio del corso. In caso di sopravvenuta impossibilità a partecipare, il trasferimento ad edizione successiva o ad altre iniziative sarà possibile solo previo accordo con la direzione. In tutti gli altri casi il CISSEL s.a.s. procederà alla fatturazione del servizio. In relazione al n. delle adesioni, la Direzione potrà spostare ad altra data lo svolgimento del corso dandone tempestiva comunicazione agli iscritti. Essa si riserva in ogni momento e senza preavviso di apportare modifiche al contenuto del corso ed alla composizione del corpo docente.

Si prega di fatturare a: _____

Via _____ n. _____ Cap _____ Città _____ Prov _____

Tel. _____ Fax _____ Email _____

P.iva _____ C.Fiscale _____

Determina di impegno spesa n. _____ del _____ Determina di liquidazione n. _____ del _____

Pagherò l'importo di € _____ + marca da bollo di €1,81 Totale € _____ mediante:

<input type="checkbox"/>	Bonifico su Conto Banco posta intestato a: CISEL sas di A.M.Vitulano IBAN: IT98 G076 0115 2000 0100 3227 244	
<input type="checkbox"/>	Versamento su c/c postale intestato a: CISEL sas di A.M.Vitulano n. 100 3227244 – Ufficio postale di Scafati (SA)	
<input type="checkbox"/>	Pagherò l'importo presso la segreteria del seminario il primo giorno	

TIMBRO DELL'ENTE E
FIRMA DEL RESPONSABILE

I dati forniti saranno trattati per tutte le attività connesse allo svolgimento del corso nel rispetto di quanto stabilito dal Dlgs n. 196/03. In qualsiasi momento potrà essere richiesto l'aggiornamento, la modifica o la cancellazione scrivendo a: CISEL s.a.s., via Nazionale 148 – 84018 Scafati (SA). Per negare o acconsentire l'utilizzo dell'indirizzo dell'e-mail o del fax per l'invio di informazioni in merito alle novità formative del CISEL s.a.s. barrare:

Acconsento Non acconsento

C.I.S.S.E.L. s.a.s. Di A.M. VITULANO Via Nazionale, 148 - 84018 SCAFATI (SA) – Tel/Fax 081 8562856 Tel. 081 3535354
081 3533045 www.cissel.it - E-mail info@cissel.it CCIAA/REA SA/410304 – C.F./ P.IVA 04983280654