

Prot. UL/DM/mp/612/2006  
Del 21 Novembre 2006

### QUOTE DI PARTECIPAZIONE

(Comprehensive del materiale didattico e dell'attestato di partecipazione)

<b>CORSI FORMAZIONE FISCALE SOCI UNIONCED E UNIONLAVORO</b> Ogni lezione consente il conseguimento di N. 4 crediti formativi	€ 100,00 + IVA per persona
<b>CORSI FORMAZIONE FISCALE NON SOCI - CED E PROFESSIONISTI</b> Ogni lezione consente il conseguimento di N. 4 crediti formativi	€ 120,00 + IVA per persona

<b>PACCHETTO PROMOZIONALE SOCI UNIONCED E UNIONLAVORO:</b> <b>05 INCONTRI IN VIDEOCONFERENZA</b>	€ 400,00 + IVA per persona
<b>PACCHETTO PROMOZIONALE NON SOCI - CED E PROFESSIONISTI:</b> <b>05 INCONTRI IN VIDEOCONFERENZA</b>	€ 500,00 + IVA per persona

la quota sarà riscossa mediante addebito di ricevuta bancaria 30 gg. d.f.

**MODULO DI PRENOTAZIONE DA INOLTRE VIA FAX AL NUMERO 0422/466393**  
**ENTRO E NON OLTRE 5 GIORNI PRIMA DI OGNI SINGOLO CORSO:**  
**IN CASO CONTRARIO NON VIENE GARANTITA L'ABILITAZIONE AI SERVIZI.**

**L'EVENTUALE DISDETTA DOVRA' ESSERE COMUNICATA ALMENO 2 GG. PRIMA DELLA DATA DEL CONVEGNO; IN CASO CONTRARIO LA PARTECIPAZIONE VERRA'ADDEBITATA.**

RAGIONE SOCIALE \_\_\_\_\_  
INDIRIZZO \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ CITTA' \_\_\_\_\_ PV. \_\_\_\_\_  
TEL. \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_ E-MAIL \_\_\_\_\_  
BANCA D'APPOGGIO: \_\_\_\_\_ ABI \_\_\_\_\_ CAB \_\_\_\_\_

- CODICE ASSOCIATO UNIONCED \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / U  
 NON SOCIO

#### VIDEOCONFERENZA DA TREVISO - VIA BORIN, 48

- |                          |              |      |                |
|--------------------------|--------------|------|----------------|
| <input type="checkbox"/> | 06 DICEMBRE  | 2006 | h. 9,45-12,15  |
| <input type="checkbox"/> | 09 GENNAIO   | 2007 | h. 15,00-18,00 |
| <input type="checkbox"/> | 15 FEBBRAIO  | 2007 | h. 15,00-18,00 |
| <input type="checkbox"/> | 13 APRILE    | 2007 | h. 15,00-18,00 |
| <input type="checkbox"/> | 14 SETTEMBRE | 2007 | h. 15,00-18,00 |

- EVENTUALE PRESENZA IN SALA

PARTECIPANTI AL CONVEGNO	QUALIFICA
Cognome e Nome _____	TITOLARE
Cognome e Nome _____	DIPENDENTE
Cognome e Nome _____	DIPENDENTE

Ai sensi e per gli effetti della Legge 196 del 30 giugno 2003 - Art. 13 e successive modifiche, si informa che i dati personali saranno utilizzati ai soli fini sindacali ed associativi e non sono soggetti ad alcuna diffusione. In qualunque momento potrà richiedere la cancellazione degli stessi dagli archivi associativi.

data

timbro e firma per accettazione e conferma

**Per ulteriori informazioni telefonare al call center nr. 0422/363535**