

Prot. UL/AB/sc/1289/2004
Del 07/09/2004

QUOTE DI PARTECIPAZIONE

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

CORSI FORMAZIONE FISCALE SOCI UNIONCED E UNIONLAVORO consente il conseguimento di N. 4 crediti formativi	€80,00 + IVA per persona
CORSI FORMAZIONE FISCALE NON SOCI - CED E PROFESSIONISTI consente il conseguimento di N. 4 crediti formativi	€100,00 + IVA per persona
VIDEOFISCO SOCI UNIONCED E UNIONLAVORO (periodo di sospensione metà luglio – metà settembre) consente il conseguimento di N. 1 credito formativo per ogni ora	€350,00 + IVA abbonamento per 35 appuntamenti
VIDEOFISCO NON SOCI - CED E PROFESSIONISTI (periodo di sospensione metà luglio – metà settembre) consente il conseguimento di n. 1 credito formativo per ogni ora	€440,00 + IVA abbonamento per 35 appuntamenti
PACCHETTO PROMOZIONALE SOCI UNIONCED E UNIONLAVORO: 05 INCONTRI CORSI IN VIDEOCONFERENZA 20 APPUNTAMENTI VIDEOFISCO	€500,00 + IVA
PACCHETTO PROMOZIONALE NON SOCI - CED E PROFESSIONISTI: 05 INCONTRI CORSI IN VIDEOCONFERENZA 20 APPUNTAMENTI VIDEOFISCO	€590,00 + IVA

la quota sarà riscossa mediante addebito di ricevuta bancaria/RID 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.

DA COMPILARE GENTILMENTE IN OGNI SUA PARTE IN MODO CHIARO E LEGGIBILE

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 _____	
<input type="checkbox"/> CODICE ASSOCIATO UNIONCED _____ / _____ / U	
<input type="checkbox"/> CODICE ASSOCIATO UNIONLAVORO _____ / _____ / _____ / UL	
<input type="checkbox"/> NON SOCIO	
<input type="checkbox"/> NON PARTECIPEREMO A NESSUN CORSO	
Videoconferenza da Treviso - Via Borin, 48	
<input type="checkbox"/> 04 OTTOBRE 2004	<input type="checkbox"/> 14 MARZO 2005
<input type="checkbox"/> 13 OTTOBRE 2004	<input type="checkbox"/> 11 APRILE 2005
<input type="checkbox"/> 06 NOVEMBRE 2004	<input type="checkbox"/> 02 MAGGIO 2005
<input type="checkbox"/> 03 DICEMBRE 2004	<input type="checkbox"/> 28 SETTEMBRE 2005
<input type="checkbox"/> 17 GENNAIO 2005	<input type="checkbox"/> VIDEOFISCO ABBONAMENTO 35 PUNTATE
<input type="checkbox"/> 27 GENNAIO 2005	<input type="checkbox"/> PACCHETTO PROMOZIONALE (indicare le date)
<input type="checkbox"/> EVENTUALE PRESENZA IN SALA (SOLO PER I CORSI E NON PER IL SERVIZIO DI VIDEOFISCO)	
PARTECIPANTI AL CONVEGNO (indicare eventuale presenza in sala)	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