



Al servizio degli Enti Pubblici

### Scheda di adesione

(da stampare ed inviare via fax a Formel:  
800 039 725 - 0923 526204)



**Titolo del corso:** Congedi e assenze dal servizio

**Sede e data:** MILANO, 27 novembre 2019, **Codice Corso:** 2019C201/A

**Tipo Cliente:**

**Quota di adesione a prezzo fisso** (L'adesione a questo corso è al prezzo di 400,00€)

**Abbonato attività formativa** (prezzo stabilito in fase di abbonamento)

**Ente abbonato ai portali Formel.** (Sconto del 15% sul prezzo di ~~400,00€~~ a 340,00€)

**Specificare portale:** \_\_\_\_\_

**Enti che hanno aderito ai corsi Valore PA tenuti da Formel.** (Sconto del 10% sul prezzo di ~~400,00€~~ a 360,00€)

I prezzi si intendono + Iva 22%. La quota è esente IVA ai sensi dell' Art. 10 D.P.R. 633/72, se la fattura è intestata ad Ente Pubblico. Bollo € 2,00 (ex art.1196 c.c.) ed eventuali spese bancarie per bonifico, a VS carico.

**Chiede di far partecipare:**

**Partecipante Sig.** \_\_\_\_\_

**Ruolo ricoperto e qualifica** \_\_\_\_\_

**Tel./Cell.** \_\_\_\_\_ **E-mail** \_\_\_\_\_

**Partecipante Sig.** \_\_\_\_\_

**Ruolo ricoperto e qualifica** \_\_\_\_\_

**Tel./Cell.** \_\_\_\_\_ **E-mail** \_\_\_\_\_

**Partecipante Sig.** \_\_\_\_\_

**Ruolo ricoperto e qualifica** \_\_\_\_\_

**Tel./Cell.** \_\_\_\_\_ **E-mail** \_\_\_\_\_

**INTESTARE FATTURA A:**

**Ente** \_\_\_\_\_

**Ufficio o servizio** \_\_\_\_\_

**Indirizzo** \_\_\_\_\_

**C.A.P.** \_\_\_\_\_ **Località** \_\_\_\_\_ **Prov** \_\_\_\_\_

**Partita IVA / Codice Fiscale:** \_\_\_\_\_

**Telefono** \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ **Fax** \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**E-mail:** \_\_\_\_\_

Determina o buono d'ordine n° \_\_\_\_\_ Impegno di spesa n° \_\_\_\_\_

**CIG:** \_\_\_\_\_ **Codice univoco:** \_\_\_\_\_

Si allega copia del versamento su Conto dedicato (UniCredit IBAN IT39 L 02008 81890 000300265862 Intestato a Formel S.r.l.)

**Codice Promozionale** \_\_\_\_\_ **Note** \_\_\_\_\_

**Data** \_\_\_\_\_ **Firma e Timbro** \_\_\_\_\_