

# TITOLO

## PowerPoint

Data **giovedì 20 ottobre 2022**

### MODALITÀ DI ADESIONE E CONDIZIONI DI PAGAMENTO

Le iscrizioni, da effettuarsi mediante l'apposita scheda di adesione, potranno pervenire entro e non oltre **giovedì 13 ottobre**

1. Tramite mail all'indirizzo di posta elettronica:

**vfusco@tiforma.it**

2. iscrivendosi on-line dal sito **www.tiforma.it** nella sezione

"Formazione interaziendale\_Consulta i nostri corsi in calendario".

L'eventuale disdetta di partecipazione può essere comunicata solo in forma scritta (tramite e-mail) alla Segreteria Organizzativa entro 7 giorni dallo svolgimento dell'iniziativa; oltre questo termine, è prevista la fatturazione dell'intera quota. La mancata partecipazione non dà diritto alla restituzione del corrispettivo, fatta salva la possibilità di sostituire il nominativo di uno o più iscritti. L'erogazione dell'iniziativa formativa è subordinata al raggiungimento di un numero minimo di partecipanti; per questo motivo, invitiamo gli interessati a rivolgersi alla Segreteria Organizzativa prima di effettuare eventuali prenotazioni. In caso di mancato raggiungimento del numero minimo di partecipanti, l'evento verrà rinviato e/o annullato. Il cliente che avrà già versato la quota di iscrizione sarà totalmente rimborsato. Altrimenti, sarà possibile richiedere la partecipazione ad altro evento formativo almeno dello stesso importo (salvo conguaglio). L'evento è a numero chiuso (la partecipazione è assicurata fino alla copertura dei posti disponibili) e deve considerarsi confermato, salvo diversa comunicazione da parte di Ti Forma. Si raccomanda la massima puntualità - orario di inizio **8.30\*( v. programma)**

### Modalità di pagamento

Bonifico bancario anticipato (prima dell'evento) - intestato a Ti Forma Srl presso Banca Nazionale del Lavoro - Agenzia n. 3 Firenze Codice IBAN: IT 56 N010 0502 8030 0000 0001 659

Come causale indicare: il numero identificativo dell'evento **ID 4337** e il/i nominativo/i del/i partecipante/i.

Le commissioni del bonifico sono a carico del cliente.

QUOTA DI ISCRIZIONE PER AZIENDE/ENTI ASSOCIATI A CONF SERVIZI CISPEL TOSCANA/TI FORMA

€ 250,00 + IVA (se dovuta) a persona

QUOTA DI ISCRIZIONE PER AZIENDE/ENTI **NON** ASSOCIATI A CONF SERVIZI CISPEL TOSCANA/TI FORMA

€ 300,00 + IVA (se dovuta) a persona

La quota di iscrizione comprende: \_\_\_\_\_

### ATTESTATO

Al termine dell'evento verrà rilasciato un attestato di frequenza.

### DATI PER EMISSIONE DELLA FATTURA

AZIENDA/ENTE \_\_\_\_\_

INDIRIZZO SEDE LEGALE \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ CITTÀ \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_

P. IVA \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

INDICARE SE PRESENTE NEGLI ELENCHI IPA (INDICE DEI DOMICILI DIGITALI DELLE PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI E DEI GESTORI DI PUBBLICI SERVIZI):  sì  no

CODICE UNIVOCO/CODICE SDI (OBBLIGATORIO): \_\_\_\_\_

ESENTE IVA EX ART. 10 COMMA 20 DPR 633/72  sì  no

SOGGETTO A SPLIT PAYMENT  sì  no

CIG \_\_\_\_\_

CUP \_\_\_\_\_

DETERMINA/IMPEGNO DI SPESA \_\_\_\_\_

ORDINE DI ACQUISTO/ALTRO \_\_\_\_\_

### DATI PARTECIPANTE

NOME E COGNOME \_\_\_\_\_

POSIZIONE PROFESSIONALE \_\_\_\_\_

E-MAIL \_\_\_\_\_

TEL. DIRETTO \_\_\_\_\_

NOME E COGNOME \_\_\_\_\_

POSIZIONE PROFESSIONALE \_\_\_\_\_

E-MAIL \_\_\_\_\_

TEL. DIRETTO \_\_\_\_\_

NOME E COGNOME \_\_\_\_\_

POSIZIONE PROFESSIONALE \_\_\_\_\_

E-MAIL \_\_\_\_\_

TEL. DIRETTO \_\_\_\_\_

### PRIVACY

Per informazioni relative al trattamento dei dati personali, vedi informativa a pagina **3** della brochure allegata.

Timbro dell'Azienda e firma del Responsabile

\_\_\_\_\_



Segreteria organizzativa:

**Violetta Fusco- vfusco@tiforma.it**

**Ti Forma S.r.l.**

Via Giovanni Paisiello, 8 - 50144 Firenze  
Tel. 055-210755 (Tasto 2) - Fax 055 291715

P.IVA/C.F. 04633850484  
www.tiforma.it