

MODALITÀ DI ADESIONE E CONDIZIONI DI PAGAMENTO

Le iscrizioni, da effettuarsi mediante l'apposita scheda di adesione allegata, potranno pervenire tramite fax (055/291715) oppure iscrivendosi on-line sul sito www.tiforma.it nella sezione **"Formazione interaziendale_Consulta i nostri corsi in calendario"** **ENTRO MARTEDÌ 2 MAGGIO 2018**. L'eventuale disdetta di partecipazione può essere comunicata solo in forma scritta (a mezzo fax o e-mail) alla Segreteria Organizzativa entro sette 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. 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 deve considerarsi confermato, salvo diversa comunicazione da parte di Ti Forma.

Modalità di pagamento (barrare l'opzione scelta)

- 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 "3320" e il/i nominativo/i del/i partecipante/i.
Le commissioni del bonifico sono a carico del cliente. In caso di diverse esigenze da parte di Ente pubblico, presentare copia dell'impegno di spesa (determina, buono d'ordine, mandato o analogo comunicazione di impegno)
- Assegno bancario non trasferibile intestato a Ti Forma srl** (da consegnare alla Segreteria organizzativa in sede di svolgimento dell'evento)
- Contanti** (da consegnare alla Segreteria organizzativa in sede di svolgimento dell'evento)



*Segnalare alla Segreteria Organizzativa, almeno due giorni prima dello svolgimento dell'iniziativa, eventuali **intolleranze/allergie alimentari!**



SEGRETERIA ORGANIZZATIVA

Violetta Fusco email vfusco@tiforma.it

☎ 055-210755 (Tasto 2) ☎ 055-291715

Via Giovanni Paisiello, 8 Firenze

P.IVA/C.F. 04633850484

Sito web www.tiforma.it

SCHEDA DI ISCRIZIONE AL SEMINARIO DI AGGIORNAMENTO

LA FATTURA ELETTRONICA B2B

DA INVIARE, ENTRO IL 3 MAGGIO 2018, TRAMITE FAX – 055/291715 OPPURE ISCRIZIONE ON-LINE COLLEGANDOSI AL SITO www.tiforma.it (INVIARE IN ALLEGATO COPIA DEL BONIFICO EFFETTUATO/IMPEGNO DI SPESA)

giovedì 10 maggio 2018, orario 10.00 – 14.00 Firenze – sede Ti Forma

AZIENDA: _____

INDIRIZZO SEDE LEGALE: _____

CAP _____ CITTÀ' _____ PROV. _____

TEL. _____ FAX _____

INDIRIZZO MAIL _____ INDIRIZZO PEC _____

N° PARTECIPANTI: _____

GENERALITÀ DEI PARTECIPANTI:

NOME	COGNOME	POSIZIONE PROFESS.	NUMERO TEL DIRETTO	E-MAIL PERSONALE

QUOTE DI ISCRIZIONE PER AZIENDE/ENTI ASSOCIATI A CONFSERVIZI CISEL TOSCANA/TI FORMA

€ 225,00 + IVA (se dovuta) a persona

€ 210,00 + IVA (se dovuta) a persona per due o più partecipanti della stessa Azienda o dello stesso Ente

QUOTE DI ISCRIZIONE PER AZIENDE/ENTI NON ASSOCIATI A CONFSERVIZI CISEL TOSCANA/TI FORMA

€ 265,00 + IVA (se dovuta) a persona

€ 235,00 + IVA (se dovuta) a persona per due o più partecipanti della stessa Azienda o dello stesso Ente

La quota di iscrizione comprende: *documentazione e coffee break.*

DATI DA COMPILARE OBBLIGARIAMENTE PER EMISSIONE FATTURA A CURA DEL CLIENTE:

Azienda: _____ Indirizzo sede legale: _____

Indirizzo sede amministrativa: _____ se diverso dalla sede legale)

Cap _____ Città _____

Partita Iva _____ Codice Fiscale _____

BARRARE SE ESENTE IVA EX ART. 10 COMMA 20 DPR 633/72 BARRARE SE SOGGETTO A SPLIT PAYMENT

BARRARE SE SOGGETTO A FATTURAZIONE ELETTRONICA - INDICARE CODICE UNIVOCO (OBBLIGATORIO) _____

Nel caso sia necessario riportare nella fattura indicazioni particolari siete pregati di indicare nello spazio sottostante i riferimenti da inserire (CIG, CUP, numero delibera, impegno di spesa, etc.)

Ref. uff. amministrazione _____ Recapito telefonico uff. amministrazione _____

Indirizzo mail referente ufficio amministrazione _____

Modalità richiesta per invio fattura:

postale mail, indicare indirizzo mail per invio _____

PRIVACY

Ai sensi del D. Lgs. n. 196/03 si informa che i suoi dati personali saranno trattati esclusivamente ai fini contabili, amministrativi e per attività commerciali inerenti ai servizi forniti da Ti Forma srl. Per quest'ultimo uso è richiesto un consenso al trattamento. Informazioni dettagliate sono riportate nell'informativa completa presente sul sito www.tiforma.it.

Per l'invio di comunicazioni inerenti ai prossimi seminari e corsi in programmazione, per conto dell'Ente

presto il consenso al trattamento dei dati non presto il consenso al trattamento dei dati

La sottoscrizione del presente modulo da parte del cliente vale come accettazione di quanto riportato nel paragrafo "modalità di adesione e condizioni di pagamento"

Timbro dell'Azienda e firma del Responsabile _____