

CONVEGNO

Sala della Rocca Piazza Salimbeni 1, SIENA
16 – 17 novembre 2012

LA FUNZIONE DEL CUSTODE GIUDIZIARIO TRA BILANCI E PROSPETTIVE

SCHEDA DI ISCRIZIONE DA INVIARE ENTRO IL 1 NOVEMBRE 2012

all'indirizzo mail : convegno.siena@gmail.com

oppure al fax: 0522 271150

DATI ANAGRAFICI	
COGNOME _____	NOME _____
VIA _____	n. _____
Città _____	CAP _____
Tel _____	Fax _____ cell. _____
Qualifica professionale _____	Foro di appartenenza _____
E-mail _____	
Sabato 17 novembre ore 20.00 :	
CENA DI CHIUSURA LAVORI presso la Sala degli Specchi dell'ACCADEMIA dei ROZZI	
<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no nr. accompagnatori _____

CHIEDE DI ESSERE ISCRITTO AL CONVEGNO IN OGGETTO versando l'importo di:

€ 250,00 + IVA per l'iscrizione al convegno.

Si evidenzia che al superamento della capienza massima della sala consiliare della Rocca di piazza Salimbeni n.1, qualora l'esubero oltrepassasse le 50 unità, verranno messi a disposizione altri 100 posti presso la vicina sala della Camera di Commercio in piazza G. Matteotti n. 30 collegata in audio e video conferenza con il convegno, con possibilità di intervento da parte dei presenti .

Nelle due sale sarà assicurato un servizio di *coffee break* e di ristorazione.

A coloro che seguiranno il convegno dalla Sala delle Conferenze della Camera di Commercio sarà subito restituito l'importo di € 100,00 + IVA .

€ 60 + iva per partecipazione alla cena di chiusura lavori presso la Sala degli Specchi dell'Accademia dei Rozzi.

ALLEGO RICEVUTA DI BONIFICO DI € _____ PER I SEGUENTI EVENTI : ___ CONVEGNO ___ CENA

La fattura dei versamenti effettuati sarà consegnata unitamente all'attestato di partecipazione.

Coordinate bancarie:

Banca Sella

IBAN: IT87 R 03268 14200 05277 1576 200

Intestato: I.G.E.S. srl

Si evidenzia a tutti i partecipanti che sarà possibile riscontrare l'ammontare dei crediti formativi riconosciuti nell'allegato che segue.

Data _____

Firma _____

Ai sensi e per gli effetti di cui al Dec. Leg. vo n. 196/2003, si acconsente al trattamento dei dati personali richiesti che saranno utilizzati per gli esclusivi fini del presente evento formativo e si dà il consenso ad effettuare riprese audio-video.

Data _____

Firma _____