

## SCHEDA DI ADESIONE

da inviare via e-mail a [silvia.poletti@studioamb.it](mailto:silvia.poletti@studioamb.it)

28 novembre 2024

12 dicembre 2024

Nome: \_\_\_\_\_ Cognome: \_\_\_\_\_

Azienda: \_\_\_\_\_ Indirizzo: \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ P.IVA/C.F. \_\_\_\_\_

PEC: \_\_\_\_\_ Codice SDI: \_\_\_\_\_

**Data**

**Timbro e Firma**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

I dati forniti saranno trattati ai sensi del Regolamento UE 679/2016 - DGPR

Per assistere alla diretta è necessario che venga indicato l'indirizzo e-mail del partecipante, al quale, il giorno precedente verrà inviato l'invito al meeting attraverso l'applicazione **ZOOM**.

### Informazioni

**Quota di partecipazione: € 150,00+ IVA 22% = € 183,00**

La quota di partecipazione comprende:

- materiale didattico
- Attestato di partecipazione

*Sconto del 10% previsto per iscrizioni multiple (almeno due operatori della stessa azienda)*

### **Modalità di pagamento:**

La quota di partecipazione deve essere versata, anticipatamente, mediante bonifico sul c/c intestato a:

**STUDIO AMB SRL**

**CODICE IBAN IT 40 X 05034 11149 000000000103**

**BPM – Agenzia di Bergamo**

### **Modalità di disdetta:**

Il diritto di recesso potrà essere esercitato fino a 5 giorni lavorativi (sabato compreso) prima della data del corso e darà diritto al rimborso completo della quota di adesione. Oltre tale limite, e fino al giorno precedente il corso, il partecipante potrà recedere riconoscendo a Studio Amb Srl un corrispettivo del 30% della quota di adesione. Dopo tale data, qualunque ulteriore rinuncia non darà diritto ad alcun rimborso.

La preghiamo di indicare se desidera essere informato in merito ad ulteriori iniziative promosse da Studio Amb

SI

NO