|  |  |
| --- | --- |
| **TITOLO****DEL SEMINARIO** | **“Incontri ravvicinati” con la Giustizia Amministrativa** |
| **Data e sede di svolgimento** | **7 giugno 2019****Sede del Seminario****Sala “Notaio Aldo Carusi”.****Consiglio Notarile di Roma - Roma, Via Flaminia, n. 122** |
| **Cognome e Nome** |  |
| **Recapito Telefonico** |  |
| **E-mail** |  |
| **Ruolo ricoperto in Azienda e Area/****Cassa di appartenenza associata ad AdEPP \*** |  |
| ***\* dati obbligatori solo per Casse di Previdenza associate ad AdEPP e Soci della Fondazione Scuola Nazionale Servizi******Soci della Fondazione Scuola Nazionale Servizi*** |
| **EVENTUALI DATI PER LA FATTURAZIONE****(Ragione sociale, sede e indirizzo, p. Iva)** |  |
| **QUOTA DI PARTECIPAZIONE (apporre una X nella casella prescelta)** |
| **Gratuito** **Casse di Previdenza associate ad AdEPP** **Soci della Fondazione Scuola Nazionale Servizi Dipendenti Pubbliche Amministrazioni** |  |  |
| **€ 100 (+ iva 22%)** **Iscrizione alla giornata del 7 giugno 2019** |  |  |
|  |  |  |
| **Il Modulo di Partecipazione dovrà pervenire alla Fondazione SNS via fax o via e-mail -** info@scuolanazionaleservizi.it **- Fax. 075.5848054** |
| **IL SOTTOSCRITTO SI IMPEGNA****a versare la Quota di Iscrizione con Bonifico Bancario entro il 4 giugno 2019 presso il conto intestato alla Fondazione Scuola Nazionale Servizi,** **Monte dei Paschi di Siena IBAN: IT58R0103003077000000406883****Il Sottoscritto dichiara inoltre di essere consapevole:*** **Che la Fondazione Scuola Nazionale Servizi può utilizzare i dati contenuti nel presente Modulo di Partecipazione esclusivamente nell’ambito e per i fini della propria attività, nel rispetto della riservatezza e dei diritti della persona ai sensi del D.L. 196/2003;**
* **Che l’eventuale Disdetta dovrà essere comunicata via Fax almeno n. 3 giorni lavorativi antecedenti l’Iniziativa; nessun rimborso è previsto oltre tale termine.**
 |
| **Data:**  | **Timbro e Firma** |