

MODULO DI ACQUISTO DEL “PACCHETTO ORE”

I campi contrassegnati con “” sono obbligatori*

Ragione sociale* _____

indirizzo* _____ n. * _____

cap* _____ comune* _____ prov. * _____

codice fiscale* _____ partita IVA* _____

tel. _____ cell. * _____ fax _____

e-mail*: _____ @ _____

indirizzo pec _____

Codice destinatario/univoco* _____

- LIBERO PROFESSIONISTA
- PRIVATO
- AZIENDA PRIVATA
- ENTE PUBBLICO che beneficia dell'esenzione IVA ai sensi dell'articolo 14, comma 10, Legge n. 537/1993

DATI PARTECIPANTE (compilare solo se non già forniti)

Nome* _____ Cognome* _____

nat* a* _____, il* _____,

codice fiscale* _____,

iscritt_ all'Ordine/al Collegio* _____ della provincia di*

_____, al n. * _____ e inserito nell'elenco del Ministero dell'Interno ex D.Lgs 139/06

con il codice _____.

(eventuale) “Nome Utente” utilizzato per l'accesso all'area riservata del sito: **www.socipsrl.it** _____.

CHIEDE

L'acquisto di n. _____ ore (massimo 80) ad un costo di € _____, _____ + IVA (indicare il COSTO TOTALE PACCHETTO, riportato nella tabella dei costi, nella riga corrispondente al numero di ore che si intende acquistare).

A tal fine versa una quota di € _____, _____ (IVA compresa)⁵, pari ad almeno la caparra prevista (cifra riportata nella tabella dei costi, alla voce “COSTO ACQUISTO PACCHETTO (acconto 20%)”, nella riga corrispondente al numero di ore che si intende acquistare).

Per perfezionare l'iscrizione, 1 sottoscritt_ dichiara di essere consapevole che per l'accesso ad ogni evento occorre versare una quota pari a quella prevista in tabella.

Il “Pacchetto ore” ha validità quinquennale; il periodo decorre dalla data del primo incontro messo a disposizione dopo l'acquisto del Pacchetto all'ultimo giorno dello stesso mese di cinque anni dopo.

L'acquisto di 80 ore permette l'ingresso in aula al costo orario di € 8,00 + IVA per tutte le ore successive all'ottantesima, fino alla scadenza temporale del pacchetto.

⁵ Il pagamento della quota di iscrizione, intestato all'AGENZIA FORMATIVA SOCIP S.r.l., può essere effettuato tramite:

- bollettino postale su conto corrente n. 1025972926 - Causale: **PS66.44**;
- bonifico su conto corrente postale, codice IBAN: IT 30 U 07601 14000 001025972926 - Causale: **PS66.44**;
- bonifico su conto corrente bancario, codice IBAN: IT 74 J 05034 14060 000000001440 - Causale: **PS66.44**;
- contanti/bancomat/carta di credito, direttamente presso la sede dell'AGENZIA FORMATIVA SOCIP S.r.l.
- utilizzando il “CREDITO” e/o il “PORTAFOGLIO CLIENTE”, in tal caso contattare l'Agenzia Formativa.

SPECIFICHE

Per alcuni eventi, caratterizzati da una quota oraria diversa da quella ordinaria (€ 13,00 + IVA), sarà espressamente prevista la quota integrativa da versare, in caso di utilizzo del pacchetto.

Inoltre, per la partecipazione agli incontri di aggiornamento per tecnico competente in acustica ambientale occorrerà versare l'integrazione oraria prevista alla voce "INTEGRAZIONE COSTO ORARIO PER INCONTRI AGGIORNAMENTO ACUSTICA".

Qualora si verificasse l'impossibilità a partecipare, le regole da applicare sono quelle previste nella scheda di iscrizione di ciascun evento e si riferiscono alla sola quota oraria da versare ad ogni incontro; quest'ultima quota è quella su cui verranno applicate le altre eventuali tipologie di sconto.

La comunicazione di rinuncia all'evento deve avvenire in forma scritta.

Non saranno accettati pagamenti con addebito, a carico dell'Agenzia Formativa, di commissioni bancarie o eventuali oneri diversi (ad esempio dovuti a disposizioni di pagamento con clausola di "urgenza").

I sottoscritt dichiara di essere a conoscenza di quanto sopra e che il versamento* è condizione necessaria per l'acquisto del Pacchetto.

I sottoscritt :

- allega l'attestazione di pagamento;
- dichiara di essere a conoscenza che i dati comunicati saranno utilizzati per la gestione degli eventi e che, in caso di partecipazione ad incontri accreditati da Ordini e/o Collegi professionali, gli stessi potranno essere trasferiti agli Enti di competenza.

In relazione ai dati personali forniti

I sottoscritt :

- dichiara di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali n. 010.01;
- esprime il consenso al trattamento dei dati rilasciati (*il mancato consenso al trattamento dei dati per la gestione di questo evento comporta l'impossibilità di parteciparvi*):
 - per la gestione di questo evento;
 - la gestione di eventuali iniziative future alle quali si iscriverà o per le quali manifesterà il proprio interesse;
 - per essere informato su iniziative future che potrebbero essere di suo interesse e organizzate o promosse dall'Agenzia Formativa (altri corsi, aggiornamenti obbligatori dei corsi frequentati, opportunità di sconti e promozioni relative a corsi, ecc.).

Data _____

Firma _____

