

## MODULO DI ADESIONE

### CORSO IVA INTERNAZIONALE – 3,5 ore

**Sede Corso:** API Servizi - sede di Novara (Via Aldo Moro, 1)

**Data Corso:** 7 marzo 2016

#### Dati Azienda/Persona Fisica

Ragione sociale/Ente/Persona fisica		
Via	Città	Cap
Partiva IVA	Codice Fiscale (solo persone fisiche)	
Telefono	Fax	E-mail Amministrazione
Settore Ateco 2007		
Referente Formazione		E-Mail

#### Dati Partecipante

Partecipante	
Nato a	il

Dichiaro ai sensi dell'art. 47 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 di essere in possesso dei requisiti specificati nel programma del corso

- Azienda Associata € 120,00 + IVA a partecipante per singolo modulo  
 Azienda Non Associata € 190,00 + IVA a partecipante per singolo modulo  
 Ente non soggetto a IVA Art. 14 L.537 del 24.12.1993 € 190,00 a partecipante per singolo modulo  
 Ente soggetto a fatturazione elettronica Codice Univoco \_\_\_\_\_ CIG \_\_\_\_\_  
 Ente soggetto a split payment ai sensi dell'art 17 ter DPR 633/1972

L'iscrizione ad un singolo modulo include la partecipazione gratuita ad un singolo Focus, a scelta; si prega di precisare la partecipazione ai Focus di interesse.

Focus 1  Focus 2  Focus 3  Focus 4  Focus 5  Focus 6  Focus 7  Focus 8

#### MODALITA' DI ISCRIZIONE E DI PAGAMENTO

L'iscrizione al corso/i si intende finalizzata a fronte dell'invio del modulo compilato, e a seguito dell'inoltro di copia dell'avvenuto bonifico, all'attenzione della Sig.ra Elisa Giustiniano, a [borgomanero.info@apimpresa.it](mailto:borgomanero.info@apimpresa.it) o via fax al numero 0322-845538 **entro giovedì 24 febbraio 2016**. Il corso verrà effettuato solo al raggiungimento di un numero minimo di partecipanti.

Bonifico bancario con la seguente causale "Master – Modulo/i n. \_\_\_\_\_ (indicando il numero dei moduli di riferimento)" a favore di API SERVIZI SRL - Società Unipersonale - P.IVA: 01248980037 – Banca Popolare di Novara, codice IBAN IT 83 R 05034 10100 000000023314.

*Per fatture e altri aspetti amministrativi: Sig.ra Antonella Di Maio, tel. 0321/398464, [amministrazione@apimpresa.it](mailto:amministrazione@apimpresa.it)*

La quota di iscrizione comprende: partecipazione al corso con materiale didattico, Diploma di partecipazione e servizi vari come previsti dal programma del corso. Firmando la presente si dichiara di aver preso visione e di accettare le informazioni generali, il programma, le modalità organizzative del corso in oggetto. **L'iscrizione è effettuata esclusivamente ad avvenuto pagamento della quota di iscrizione del corso.**

API Servizi srl si riserva la facoltà, per cause non dipendenti dalla propria volontà, di annullare o modificare le date del master dandone tempestiva comunicazione. Le iscrizioni vengono raccolte in ordine cronologico. Il corso è a numero chiuso fino al raggiungimento del numero massimo dei partecipanti.

#### **Rinuncia di partecipazione al corso**

In caso di impossibilità del partecipante ad assistere al corso, l'azienda deve comunicare la rinuncia al corso, via e-mail [borgomanero.info@apimpresa.it](mailto:borgomanero.info@apimpresa.it) o fax al n. 0322 845538, entro 6 giorni lavorativi dalla data di inizio corso (in caso di corso che si sviluppa su più giornate la data di riferimento è la prima giornata del corso). In tal caso, la quota già versata sarà rimborsata integralmente.

Qualora la rinuncia non venisse comunicata in tempo utile, le quote verranno restituite nella misura dell'50% della quota di partecipazione se la rinuncia viene comunicata entro la data di inizio del corso. Diversamente qualora la rinuncia venisse comunicata dopo la data di inizio corso la quota verrà trattenuta per intero.

#### **Informativa ai sensi dell'art.13 del D.Lgs. 196/2003**

Titolare del trattamento dei dati personali è API Servizi Srl – Società Unipersonale, con sede in via Aldo Moro 1, 28100 Novara, che potrà utilizzare i dati forniti dall'utente per inviare Newsletter/segnalazioni recanti convegni, incontri e corsi di formazione.

Qualora non desiderasse ricevere alcuna comunicazione La preghiamo di barrare la casella:

Non desidero ricevere alcuna comunicazione

Data, ..... Timbro e Firma del Legale Rappresentante.....