

SCHEMA DI ISCRIZIONE

DA INVIARE ENTRO IL 30 OTTOBRE 2015

CENTRO ITALIANO CONGRESSI CIC SUD - Tel. 080.5043737 - Fax. 080.5043736 Email: info@cicsud.it

AVVOCATO (TUTTI I CAMPI OBBLIGATORI)

Cognome _____ Nome _____

Foro di appartenenza _____

Qualifica: Avvocato Under 45

Indirizzo _____

CAP _____ Città _____ Prov. _____

Tel. _____ Fax _____ Cell. _____

E.mail _____

(Obbligatoria per ricevere conferma di avvenuta iscrizione)

DATI PER LA FATTURAZIONE (OBBLIGATORI)

Cognome e Nome o Ragione sociale _____

Indirizzo Fiscale: Via _____ n. _____

CAP _____ Città _____ Prov. _____

Partita IVA (Obbligatorio se esistente) _____ Codice fiscale _____

La mancata comunicazione dei dati necessari per la fatturazione comporterà l'impossibilità di procedere alla Registrazione.

Fatturazione elettronica SI NO Indicare cod. univoco _____

ACCOMPAGNATORE/I

1. Cognome _____ Nome _____

2. Cognome _____ Nome _____

3. Cognome _____ Nome _____

Nel caso in cui la fattura relativa all'accompagnatore/i debba essere intestata a soggetto diverso da quello indicato come partecipante si prega di fornire le informazioni sottoelencate:

DATI PER FATTURAZIONE (OBBLIGATORI)

Cognome e Nome o Ragione sociale _____

Indirizzo Fiscale: Via _____ n. _____

Città _____ Cap. _____ Prov. _____

Codice Fiscale _____ P. Iva (Obbligatoria se esistente) _____

La mancata comunicazione dei dati necessari per la fatturazione comporterà l'impossibilità di procedere alla Registrazione.

Fatturazione elettronica SI NO Indicare cod. univoco _____

QUOTE D'ISCRIZIONE

(La quota d'iscrizione alla Conferenza comprende: partecipazione ai lavori, giornata inaugurale e spettacolo, coffee break e colazioni di lavoro)

Barrare con una crocetta la categoria di appartenenza

- Avvocato € 230,00 + IVA 22% Under 45 € 150,00 + IVA 22%

(La quota d'iscrizione accompagnatore comprende: giornata inaugurale e spettacolo, partecipazione a un tour a scelta nelle giornate di venerdì 27 e sabato 28 novembre e i relativi pranzi)

- Accompagnatore € 150,00 + IVA 22%

NOTE

Agli Enti pubblici che iscrivono i propri dipendenti è richiesto di trasmettere contestualmente all'invio della presente scheda la dichiarazione di esenzione IVA in base all'art. 14, comma 10, della legge 537/1993; in caso di omissione di tale comunicazione, non sarà possibile modificare fatture già emesse.

CREDITI FORMATIVI

n. 5 crediti formativi nella giornata del **26/11/2015**

n. 5 crediti formativi di cui n. 3 in materia di deontologia nella giornata del **27/11/2015**

n. 5 crediti formativi nella giornata del **28/11/2015**

LA CERIMONIA DI APERTURA DEI LAVORI È PREVISTA GIOVEDÌ 26 NOVEMBRE ALLE ORE 11,00

MODALITÀ DI PAGAMENTO

- Assegno bancario non trasferibile intestato a: Centro Italiano Congressi CIC SUD srl

- Bonifico bancario intestato a: Centro Italiano Congressi CIC SUD srl

c/o UBI << Banca Carime
Fil. 6001 Bari Ag. Centrale
IBAN IT 33Y030670400000000003757

Si prega di specificare la causale del versamento (**IX CONFERENZA NAZIONALE DELL'AVVOCATURA**) e di allegare alla presente copia del bonifico effettuato.

- Comunicando i dati della propria carta di credito VISA MASTERCARD

N. _____ DATA DI SCADENZA _____

Intestata a _____ Importo da prelevare € _____

FIRMA DEL TITOLARE _____

CANCELLAZIONI

Eventuali cancellazioni dovranno essere comunicate per iscritto (fax e/o email) alla segreteria Organizzativa Centro Italiano Congressi CIC Sud srl entro e non oltre il **3 novembre 2015**.

Rimborsi:

- per le cancellazioni pervenute entro il 1 ottobre 2015 verrà effettuato un rimborso pari all'80% di quanto versato.
- per le cancellazioni pervenute dopo tale data non verrà effettuato alcun rimborso.
(Tutti i rimborsi verranno effettuati dopo la fine dell' Evento)

GARANZIA DI RISERVATEZZA

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D.Lgs 196/03.

Data _____

Firma _____