



C.I.D.P.

SCHEMA DI ISCRIZIONE

Convegno *Adolescenze e Famiglie*

PADOVA 25 MARZO 2017

Leggere con attenzione

La presente scheda di iscrizione verrà considerata valida solo se compilata in ogni sua parte e accompagnata dalla distinta del relativo pagamento.

Coordinate bancarie:

beneficiario: CIDP ROMA

causale: Convegno CIDP Padova 25 marzo 2017

iban: IT28Q070923899000000107848

Si prega di compilare in stampatello ed inviare per posta elettronica all'indirizzo

cidp.padova@gmail.com

La Segreteria provvederà ad inviare la conferma dell'avvenuta iscrizione.

Richiesta di esenzione IVA

(art. 10 DPR n.633/72 - art. 14 - comma 10; legge n.537 del 24.12.1993)

Gli Enti Pubblici che desiderano richiedere l'esenzione IVA sul pagamento della quota di iscrizione di dipendenti sono tenuti a farne specifica richiesta, barrando e apponendo il proprio timbro nello spazio sotto riportato. Non sono fiscalmente richieste senza timbro. Non sarà possibile richiedere il rimborso dell'IVA e l'emissione della relativa nota di accredito a pagamento già avvenuto.

Cognome	Nome
Qualifica	Indirizzo
Cap.	Tel. mob.
E-mail	Codice Fiscale
Partita IVA	Luogo e data di nascita

Dati per la fatturazione (se diversi dal partecipante)

Nome Azienda/Ente/Istituto	Indirizzo
Cap.	Codice Fiscale
ESENZIONE SI NO	Partita IVA

Data _____

Firma _____