

**C.I.D.P.**

**C.I.D.P.** Centro Italiano Disturbi di Personalità - Direttore: **Dott.ssa Mirella Baldassarre -** www.cidproma.it

**C.I.D.P. Partnership di Padova - Studio di Psicologia e Psicoterapia - Dott.ssa Elisabetta Nalon e Dott.ssa Giorgia Costa Devoti**

**email** [cidp.padova@gmail.com](file:///C:\Users\Giorgio\Desktop\betta%20-%20appunti\cidp\cidp.padova@gmail.com)mob.+39.345.9748208

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

**Scheda 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: IT28Q0709238990000000107848

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.

Dati per la fatturazione (se diversi dal partecipante)

**Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Nome Azienda/Ente/Istituto

Indirizzo

Cap.

Codice Fiscale

Partita IVA

ESENZIONE SI NO