



Con il Patrocinio
dell'Amministrazione
Comunale di
Luserna San Giovanni



**e con la collaborazione del Gruppo Interprovinciale DeA
Torino Biella Vercelli**

Invitano al **DeA DAY** – Pomeriggio di Studio

LUSERNA SAN GIOVANNI

23 maggio 2005

Ore 14.00 – 18.00

Sala Consiliare Comune di Luserna San Giovanni

Via Roma, 31



- **INA – SAIA e allineamento dei Codici Fiscali**
- **Nomi e cognomi: problematiche**
- **Question time**

INTERVERRANNO:

Livio BRUERA

Sindaco Comune di Luserna San Giovanni(TO)

Giuseppe BURRELLO

Segretario Comunale e

Paolo Maria CASTELLINI

Responsabile Servizi Demografici Comune di Luserna San Giovanni (TO)

Felicina COMOGLIO

Agenzia delle Entrate – Sogei - Ufficio Archivio Anagrafico (Roma)

Gilberto GUERRIERO

Esperto DeA - Responsabile Servizi Demografici Comune di Santhia' (VC)

Esperto DeA - Responsabile Servizi Demografici Comune di Ivrea (TO)

**Per ISCRIZIONI e informazioni sul programma completo della giornata
consulta il nostro sito internet all'indirizzo**

<http://www.semplicesemplice.it/extra/convegni/news.asp>

cliccando sull'icona  relativa al corso

dove potrai anche visionare l'informativa sulla privacy completa(DLgs 196/2003).

MODALITÀ DI PARTECIPAZIONE

A fini organizzativi è gradita la comunicazione di partecipazione **entro il 21 maggio 2005** trasmettendo la Scheda di adesione al Fax 050.719.381 - Tel 050.719.380.

La quota individuale di partecipazione è di **euro 50,00** ed è comprensiva del materiale didattico. Per gli Enti che iscriveranno due o più persone la quota individuale sarà pari a **€30,00 per partecipante**.

L'organizzazione rilascerà la ricevuta inerente il pagamento della quota di partecipazione e l'attestato di partecipazione e merito. I partecipanti avranno diritto a ricevere la card d'iscrizione all'associazione.

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA:

Segreteria DeA: tel 050.719.380 fax 050.719.381 e-mail: info@dea-online.it

Per informazioni in loco:

Comune di Luserna (TO) Servizi Demografici

Roberto BECCARIA tel. 0121.954208

Al Responsabile dei Servizi Demografici



Con il Patrocinio
dell'Amministrazione
Comunale di
Luserna San Giovanni



**e con la collaborazione del Gruppo Interprovinciale DeA
Torino Biella Vercelli**

DeA DAY – Pomeriggio di Studio
LUSERNA – 23 maggio 2005 Ore 14.00 – 18.00
Sala Consiliare Comune di Luserna -
Via Roma, 31

ENTE: _____ tel _____ fax _____

Nominativi dei partecipanti

	QUOTA TOT €
1.	€50
2.	€60
3.	€90

La quota di partecipazione (già al netto di eventuali commissioni bancarie o postali che si intendono a carico dell'Ente), comprensiva del materiale didattico, è pari a **€ 50,00** a persona. Per gli Enti che iscriveranno due o più persone la quota individuale sarà pari a **€ 30,00 per partecipante**.

La quota di partecipazione:

- è stata corrisposta mediante bonifico bancario sul c.c. n. 15032B presso la Banca ANTONVENETA (sede di Genova filiale 407 ABI 05040 CAB 01400 CIN:J intestato a DeA Demografici Associati – Cascina PI) di cui si allega fotocopia della ricevuta
- è stata corrisposta mediante versamento sul ccp n. 24899536 (intestato a DeA Demografici Associati – Cascina PI) di cui si allega fotocopia della ricevuta
- sarà corrisposta direttamente alla segreteria organizzativa il giorno stesso, prima dell'inizio del Corso.

DIRITTO DI RECESSO E SUE MODALITÀ

L'Ente è consapevole che, ai sensi e per gli effetti di cui al decreto legislativo 22 maggio 1999 n. 185 artt. 3, 4 e 5, può presentare reclami presso la sede legale di DeA Demografici Associati con sede legale in Cascina (PI), viale Comaschi n. 116 – c.a.p. 56021 – c/o Amministrazione Comunale di Cascina (PI), codice fiscale 90029710507 e partita IVA 01581800503 e che potrà recedere dalla presente richiesta di partecipazione al "DeA Day" corso di formazione, senza alcuna penalità, entro il termine di dieci giorni lavorativi dall'inoltro via fax del presente modulo di partecipazione.

Per recedere potrà inviare un fax al n. 050 719381 specificando di voler recedere dal presente accordo di partecipazione e, contestualmente, inviare lettera raccomandata a.r. entro 48 ore presso la sede legale di DeA.

Ai fini della fatturazione si prega di compilare i campi sottostanti:

Indirizzo: Comune di _____ Pr _____

Via/Piazza _____ n° _____ CAP _____

P. IVA: _____ n° Fax _____

Data _____

Firma _____