



Con il Patrocinio  
dell'Amministrazione  
Comunale di  
ARLUNO



e con la collaborazione del Gruppo Provinciale DeA Milano Ovest

Invitano al DeADaY- pomeriggio di studio

**ARLUNO – 27 ottobre 2005**

Ore 14.30 – 18.00

Sala Consiliare Comune di ARLUNO - Piazza De Gasperi



## ***C.I.E.: problemi, adempimenti e piano di sicurezza***

### **INTERVERRANNO:**

<b>Luigi LOSA</b>	Sindaco Comune di Arluno (MI)
<b>Gilberto GUERRIERO</b>	Esperto DeA - Responsabile Servizi Demografici Comune di Ivrea (TO)
<b>Vincenzo PISCOPO</b>	Avvocato - Responsabile Avvocatura Comunale Arluno (MI)
<b>Gian Enrico ZAMBONI</b>	Product Manager HALSERVICE Srl

**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(DLqs 196/2003).**

### **MODALITÀ DI PARTECIPAZIONE**

A fini organizzativi è gradita la comunicazione di partecipazione **entro il 25 ottobre 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](mailto:info@dea-online.it)

Per informazioni in loco:

Comune di ARLUNO (MI) Servizi Demografici  
Vincenzo Andrea PISCOPO tel. 02.9039923311

Comune di VITTUONE (MI) Servizi Demografici  
Barbara NAVONI tel. 02.90320230

Comune di CORBETTA (MI) Servizi Demografici  
Maria Pia TREZZI tel. 02.97204247



Con il Patrocinio  
dell'Amministrazione  
Comunale di  
ARLUNO



e con la collaborazione del Gruppo Provinciale DeA Milano Ovest

DeADaY- pomeriggio di studio

ARLUNO – 27 ottobre 2005 Ore 14.30 – 18.00

## C.I.E.: problemi, adempimenti e piano di sicurezza

Sala Consiliare Comune di ARLUNO - Piazza De Gasperi

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 \_\_\_\_\_