



## Corso di formazione intensivo per Amministratori locali L'Amministratore locale: status giuridico ed economico – politica e amministrazione

**Abbasanta, 7-8 ottobre 2019**

Sala Agorà – Via A. Guiso, 7

### SCHEDA DI ADESIONE

**Da inviare compilata in ogni sua parte entro lunedì 30 settembre 2019, via mail o via fax**

ANCI SARDEGNA - Viale Trieste, 6 – 09123 Cagliari  
MAIL [marinagreco@ancisardegna.it](mailto:marinagreco@ancisardegna.it); - FAX 070 3481015

Nome e Cognome del Partecipante	<input type="text"/>		
Ente di appartenenza	<input type="text"/>		
Incarico	<input type="text"/>		
<b>Ente Pubblico</b> a cui intestare la nota di debito	<input type="text"/>		
<b>Codice Univoco Ente</b>	<input type="text"/>	<b>CIG</b>	<input type="text"/>
		<b>CUP</b>	<input type="text"/>
<b>Ente privato o persona fisica</b> a cui intestare la fattura	<input type="text"/>		
Via	<input type="text"/>	Città	<input type="text"/>
CAP	<input type="text"/>	Telefono	<input type="text"/>
		Fax	<input type="text"/>
E-mail	<input type="text"/>		
Codice Fiscale	<input type="text"/>	P.IVA (indicare anche se uguale a C.F.)	<input type="text"/>

**Si dichiara (barrare le caselle corrispondenti)**

**in caso di Enti pubblici:**

di aver assunto impegno di spesa con determina n.  del

**in caso di privati:**

che la quota pari a €  è stata versata secondo le modalità previste. Si allega evidenza del bonifico.

Il contributo di partecipazione è di **€ 400,00**

In caso di partecipazione di enti privati o persone fisiche, alla quota di **€ 400,00 si applicherà l'IVA ai sensi di Legge.**

Da versare esclusivamente tramite bonifico bancario intestato a Anci Sardegna

Banco di Sardegna – Cagliari IBAN IT62X0101504801000070338832

**(se trattasi di Ente Pubblico allegare delibera/determina impegno di spesa)**

*Ai sensi del D.lgs. n. 196/03, il sottoscritto autorizza al trattamento dei propri dati personali*

Data

Timbro e firma