

**48° CONVEGNO NAZIONALE**  
**C S D N**  
**CENTRO NAZIONALE STUDI DI DIRITTO DEL LAVORO**  
**“DOMENICO NAPOLETANO”**  
**Bari, 7 – 8 Giugno 2019**  
**Teatro Margherita**

SCHEDA DI ISCRIZIONE  
da inviare compilata a stampatello a:  
CENTRO ITALIANO CONGRESSI CIC SUD  
Viale Escrivà, 28 – 70124 Bari Tel. 080.5043737 Fax. 080.5043736 Email: [info@cicsud.it](mailto:info@cicsud.it)

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ Cell \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

**Dati per la fatturazione**

Ragione sociale e/o nome e cognome \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_

Partita IVA \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_

Codice Univoco/Codice Destinatario \_\_\_\_\_ (in alternativa) E-mail pec \_\_\_\_\_

La mancata comunicazione dei dati necessari per la fatturazione comporterà l'impossibilità di procedere all'iscrizione.

**QUOTE D'ISCRIZIONE (Iva 22% inclusa)**

Barrare con una crocetta la categoria appartenente

**Entro il 6 maggio**

Quota ordinaria € 100,00

Quota Under 35 € 90,00

**Dopo il 6 maggio**

Quota ordinaria € 150,00

Quota Under 35 € 120,00

Cena sociale (non inclusa nella quota) € 80,00

La quota dà diritto a: partecipazione ai lavori scientifici, coffee break, lunch, kit congressuale ed attestato di partecipazione.

**NOTE**

\*Agli Enti pubblici che iscrivono i propri dipendenti è richiesto di trasmettere contestualmente all'invio della presente scheda la dichiarazione di esenzione IVA in base all'art. 14, comma 10, della legge 537/1993; in caso di omissione di tale documentazione, non sarà possibile modificare fatture già emesse.

**MODALITÀ DI PAGAMENTO**

Allego assegno bancario non trasferibile intestato a: Centro Italiano Congressi CIC SUD srl

Tramite bonifico bancario intestato a: Centro Italiano Congressi CIC SUD srl

**Intesa San Paolo IBAN: IT59 J030 6904 0131 0000 0003 030**

**SWIFT CODE: BCITITMM**

*Si prega di specificare la causale del versamento (Convegno Nazionale LAVORO/iscrizione) e di allegare alla presente copia del bonifico effettuato.*

Comunicando i dati della propria carta di credito  VISA  MASTERCARD

N. \_\_\_\_\_ DATA DI SCADENZA \_\_\_\_\_

Intestata a \_\_\_\_\_ Importo da prelevare € \_\_\_\_\_

**GARANZIA DI RISERVATEZZA**

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D.Lgs 196/03

Firma \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_