

**Titolo del corso:** LA GESTIONE DEL PERSONALE NEGLI ENTI PUBBLICI**Sede e Data:** I corsi verranno svolti presso la sede di CAGLIARI, Avvio del corso: febbraio 2020.**Tipo Cliente:**☐ **Quota adesione fissa**(L'adesione a questo percorso è al prezzo di ~~2.000,00€~~ 1000.00€ scontato del 50% valido fino al 31/12/2019)

I prezzi si intendono + Iva 22%. La quota è esente IVA ai sensi dell'Art. 10 D.P.R. 633/72, se la fattura è intestata ad Ente Pubblico. Bollo € 2,00 (ex art.1196 c.c.) ed eventuali spese bancarie per bonifico, a VS carico.

**Chiede di far partecipare:****Partecipante Sig.** \_\_\_\_\_**Ruolo ricoperto e qualifica** \_\_\_\_\_**Tel./Cell.** \_\_\_\_\_ **E-mail** \_\_\_\_\_**Partecipante Sig.** \_\_\_\_\_**Ruolo ricoperto e qualifica** \_\_\_\_\_**Tel./Cell.** \_\_\_\_\_ **E-mail** \_\_\_\_\_**Partecipante Sig.** \_\_\_\_\_**Ruolo ricoperto e qualifica** \_\_\_\_\_**Tel./Cell.** \_\_\_\_\_ **E-mail** \_\_\_\_\_**INTESTARE FATTURA A:****Ente** \_\_\_\_\_**Ufficio o servizio** \_\_\_\_\_**Indirizzo** \_\_\_\_\_**C.A.P.** \_\_\_\_\_ **Località** \_\_\_\_\_ **Prov** \_\_\_\_\_**Partita IVA / Codice Fiscale:** \_\_\_\_\_**Telefono** \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_**E-mail:** \_\_\_\_\_**Determina o buono d'ordine n°** \_\_\_\_\_ **Impegno di spesa n°** \_\_\_\_\_**CIG:** \_\_\_\_\_ **Codice univoco:** \_\_\_\_\_☐ **La quota di partecipazione sarà impegnata nel bilancio 2020. Gli estremi saranno comunicati successivamente.**

Si allega copia del versamento su Conto dedicato (UniCredit IBAN IT39 L 02008 81890 000300265862 Intestato a Formel S.r.l.)

**Note** \_\_\_\_\_**Data** \_\_\_\_\_ **Firma e Timbro** \_\_\_\_\_