

compilare e inviare a: segreteria@distretto33.itNome evento: **STATI GENERALI DISTRETTO33 2024**

Consapevole delle conseguenze penali e amministrative previste dagli Artt. 75 e 76 del DPR 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e formazione o uso di atti falsi, comunico i dati qui di seguito richiesti.

PARTECIPAZIONE EVENTO

Data inizio evento

Data fine evento

08/05/2024 Ore **09.00****08/05/2024** Ore **18.00**

L'evento prevede l'obbligo di accreditamento nominativo

Data chiusura accreditamentiCosto di partecipazione €. **35,00** IVA incl. / pers.**03/05/2024** Ore **23.59**

Pagamento sul conto corrente intestato a "Consorzio di Aziende DISTRETTO33" codice IBAN IT18T084532050000000320262 (BCC DI MILANO S.C.) -

Causale: "Cognome Nome Partecipante SG2024".

La fattura sarà emessa contestualmente al ricevimento dell'accredito del bonifico.

DURANTE L'EVENTO NON SARÀ POSSIBILE EFFETTUARE ACCREDITAMENTI O PAGAMENTI IN LOCO.**DATI PARTECIPANTE**

Cognome

Nome

Parteciperò alle sessioni

Mattina

Pomeriggio

Entrambe

e-mail

Telefono

DATI FATTURAZIONE

Ragione sociale - Cognome e Nome (persone fisiche)

Indirizzo

Cod. Fisc.

P. IVA

P.E.C.

Codice univoco

REQUISITI PARTECIPAZIONE

Acconsento all'utilizzo dei miei dati come previsto dalla normativa privacy europea (GDPR) e come descritto sul nostro sito alla pagina:

<https://distretto33.it/privacy.html>

Firma