

**GOVERNARE I CARISMI OGGI**  
**28 – 31 Gennaio 2019 – Corso Avanzato 5° edizione**

**SCHEDA DI PARTECIPAZIONE**

Vi preghiamo di restituire i formulari compilati in ogni loro parte, via fax 055.8330444 o e-mail: [corsocarismi@edicspa.com](mailto:corsocarismi@edicspa.com)

**Entro e non oltre il 21 GENNAIO 2019**

**A. Dati Iscritto**

Cognome:		Nome	
Data di Nascita:	Luogo:	C.F.:	
Residente in: Via/Loc.			
CAP:	Città:	Prov:	
Tel:	Fax	Cel	
E-mail:			

**B. Dati dell'istituto religioso a cui intestare la fattura**

Ragione Sociale:			
Sede in: Via/Loc.			
CAP:	Città:	Prov:	
P. Iva	C.F.:		
Tel:	Fax	Cel	
E-mail:			

**Posizione Ricoperta:**

**Quota di partecipazione € 200,00 (iva incl.) non comprensiva dei pernottamenti e dei pasti.**

Scontistiche/agevolazioni:

- Prezzo pieno per il primo;
- 5% di sconto per il secondo e il terzo della stessa congregazione;
- 10% di sconto per il quarto e quinto della stessa congregazione;
- 15% di sconto per il sesto in poi della stessa congregazione;

Servizi aggiuntivi:

1. PASTI : Pranzo euro 9,00 a persona a pasto - (Menù: Primo, contorno, frutta, acqua)  
Cena euro 13,00 a persona a pasto (Menù: Primo, secondo, contorno, frutta, acqua)

Data	Pasti richiesti	
28 gennaio	<input type="checkbox"/> Pranzo	<input type="checkbox"/> Cena
29 gennaio	<input type="checkbox"/> Pranzo	<input type="checkbox"/> Cena
30 gennaio	<input type="checkbox"/> Pranzo	<input type="checkbox"/> Cena
31 gennaio	<input type="checkbox"/> Pranzo	

2. PERNOTTAMENTI:  
(barrare le date e le tipologie di alloggio richiesto):

Notte del 28/1

Notte del 29/1

Notte del 30/1

ALLOGGIO	Singola/Doppia	Costo a persona a notte (IVA incl.)
Hotel TENUTA IL Burchio*	Singola	<input type="checkbox"/> € 60,00
	Doppia (con: _____)	<input type="checkbox"/> € 40,00
Hotel Galileo*	Singola	<input type="checkbox"/> € 52,00
	Doppia (con: _____)	<input type="checkbox"/> € 38,00
B & B nella zona *	Singola	<input type="checkbox"/> € 50,00
	Doppia (con: _____)	<input type="checkbox"/> € 35,00
Agriturismo FATTORIA LOPPIANO*	Singola	<input type="checkbox"/> € 40,00
	Doppia (con: _____)	<input type="checkbox"/> € 30,00

3. Altri Servizi:

transfer per arrivo/partenza da quotarsi in base alla richiesta

o ARRIVO IL \_\_\_\_\_ ORA \_\_\_\_\_

o PARTENZA IL \_\_\_\_\_ ORA \_\_\_\_\_

#### TERMINI E CONDIZIONI CONTRATTUALI:

1. A conferma della vostra prenotazione chiediamo di procedere al versamento della quota di iscrizione contestualmente all'invio della scheda d'iscrizione o al massimo entro 3 giorni dall'invio della stessa.

Di seguito le coordinate bancarie per il bonifico:

Intestazione: E. di C. SpA - Banca Etica, IBAN: IT82 U 05018 02800 000011148202

Oggetto: iscrizione corso avanzato carismi 2019 "Nome e Cognome partecipante"

Si prega di inviare via fax o mail la copia della contabile del bonifico insieme alla scheda compilata e firmata.

2. l'iscrizione si intende perfezionata al momento del ricevimento da parte della E. di C. SpA della presente richiesta debitamente compilata in ogni sua parte e sottoscritta e corredata dalla contabile del bonifico. Nel caso in cui ciò non avvenisse la segreteria organizzativa può considerare l'iscrizione non valida.

3. E. di C. SpA si riserva la facoltà di rinviare o annullare il corso programmato. Ogni variazione verrà tempestivamente segnalata alle aziende/congregazioni ed ai partecipanti. In caso di impossibilità della Segreteria Organizzativa di erogare i servizi richiesti, la stessa non incorrerà, per questo, in alcuna responsabilità.

4. in caso di rinuncia alla partecipazione al corso, E. di C. SpA fatturerà il 50% della quota di iscrizione.

\_\_\_\_\_ Data e Firma per accettazione (con timbro se Azienda)

#### CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL REGOLAMENTO UE 2016/679

Autorizzo la E. di C. Spa società benefit ad inserire i presenti dati personali nella propria banca dati onde consentire il regolare svolgimento del rapporto contrattuale, per assolvere ad obblighi di natura contabile, civilistica e fiscale, per effettuare operazioni connesse alla formazione e all'organizzazione interna (registrazione partecipanti, accoglienza e assistenza, orientamento didattico), per favorire tempestivamente segnalazioni inerenti ai servizi e alle iniziative di formazione e pubblicità successiva al corso e per ulteriori eventi che si svolgeranno all'interno del Polo Lionello Bonfanti. Autorizzo altresì E. di C. Spa società benefit al trattamento dei miei dati personali ai sensi del Regolamento UE 2016/679. Dichiaro di essere stato informato dei miei diritti ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 ovvero del diritto di ottenere l'aggiornamento, la rettifica o integrazione degli stessi, nonché di ottenere la portabilità, la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge e di opporsi al trattamento e, in caso di violazioni nel trattamento dei dati personali, di sporgere reclamo all'Autorità Garante per la protezione dei dati personali (<http://www.garanteprivacy.it/>). Tutte le informazioni sono presenti su <http://www.edicspa.it/privacy/>

\_\_\_\_\_ Data e Firma per accettazione (con timbro se Azienda)