

ASSOCIAZIONE BIBLIOTECARI ECCLESIASTICI ITALIANI

SCHEDA DI ISCRIZIONE AL CORSO

RDA : Resource Description and Access

Camaldoli (Napoli), 13-14 ottobre 2017

I sottoscritt COGNOME _____ NOME _____

INDIRIZZO _____ CAP _____ CITTÀ _____

TEL. _____ FAX _____ E-MAIL _____

CODICE FISCALE _____ (PARTITA IVA _____)

BIBLIOTECA O RAGIONE SOCIALE _____

QUALIFICA _____

**Chiede la partecipazione al corso
(barrare le caselle che interessano)**

SOCI (quote esenti IVA, art. 4 dpr 633/72)

€ 60,00 a persona

NON SOCI (quote incluse IVA 22%)

€ 77,00 a persona

Chiede inoltre l'erogazione dei seguenti servizi

SOCI (quote esenti IVA, art. 4 dpr 633/72)

Pernottamento in pensione completa **in camera singola dalla cena del 13 ottobre al pranzo del 14 ottobre** (€ 61,00 a persona)

NON SOCI (quote incluse IVA 22%)

Pernottamento in pensione completa **in camera singola dalla cena del 13 ottobre al pranzo del 14 ottobre** (€ 75,00 a persona)

Oppure (pasti):

SOCI (quote esenti IVA, art. 4 dpr 633/72)

€ 15,00 per il pranzo del 13 ottobre
 € 15,00 per la cena del 13 ottobre
 € 15,00 per il pranzo del 14 ottobre

NON SOCI (quote incluse IVA 22%)

€ 19,00 per il pranzo del 13 ottobre
 € 19,00 per la cena del 13 ottobre
 € 19,00 per il pranzo del 14 ottobre

Allega copia di ricevuta del versamento **dell'importo** (€ _____) effettuato tramite:

- bonifico bancario su cc 4040 - Credito Valtellinese ag. 1 Milano
(IBAN: IT96L 05216 01631 0000 0000 4040)
intestato a: Associazione Bibliotecari Ecclesiastici Italiani
- bonifico bancario su cc 18159004 – Banco Posta
(IBAN: IT34W 07601 03200 0000 1815 9004)
intestato a: Associazione Bibliotecari Ecclesiastici Italiani
- versamento sul conto corrente postale n. 18159004
intestato a: Associazione Bibliotecari Ecclesiastici Italiani
piazza del Duomo, 16 – 20122 Milano

Autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del descr. legisl. 196/03. Inoltre accetta che i propri dati personali siano utilizzati, nel rispetto di quanto previsto dal descr. legisl. 196/03, per la comunicazione di iniziative dell'Associazione Bibliotecari Ecclesiastici Italiani.

Prende atto che la Direzione si riserva di modificare senza preavviso parte del programma del Corso.

Si impegna a inviare la presente scheda con allegata ricevuta di versamento per e-mail (segreteria@abeit.it) o fax (02.89952094) entro il 1/10/2017 alla Segreteria organizzativa. Per motivi organizzativi, pasti e pernottamenti possono essere chiesti solo fino al 15/09/2017.

Prende atto che le quote non verranno restituite qualora ci si ritirasse dopo il 15/09/2017. Qualora si ritirasse la propria adesione fra il 1° e il 15 settembre 2017, sarà comunque trattenuto il 30% della quota versata.

Luogo e data: _____

Firma leggibile