

SCHEDA DI ISCRIZIONE PARTECIPAZIONE IN VIDEOCONFERENZA

E' vietata la registrazione delle lezioni, qualsiasi altra forma di riproduzione e la diffusione dei dati di accesso alla piattaforma dei suoi contenuti di qualsiasi natura (file, video, audio).
Le violazioni accertate saranno perseguite a norma di Legge.

TITOLO

Excel livello base

Data **10, 17, 24 ottobre 2024**

MODALITÀ DI ADESIONE E CONDIZIONI DI PAGAMENTO

Le iscrizioni, da effettuarsi mediante l'apposita scheda di adesione, potranno pervenire entro e non oltre **giovedì 3 ottobre**

1. Tramite mail all'indirizzo di posta elettronica:

dpiazzini@tiforma.it

2. Iscrivendosi on-line dal sito **www.tiforma.it** nella sezione

"Formazione interaziendale_Consulta i nostri corsi in calendario".

L'eventuale disdetta di partecipazione può essere comunicata solo in forma scritta (tramite e-mail) alla Segreteria Organizzativa entro 7 giorni dallo svolgimento dell'iniziativa; oltre questo termine, è prevista la fatturazione dell'intera quota. La mancata partecipazione non dà diritto alla restituzione del corrispettivo, fatta salva la possibilità di sostituire il nominativo di uno o più iscritti. L'erogazione dell'iniziativa formativa è subordinata al raggiungimento di un numero minimo di partecipanti; per questo motivo, invitiamo gli interessati a rivolgersi alla Segreteria Organizzativa prima di effettuare eventuali prenotazioni. In caso di mancato raggiungimento del numero minimo di partecipanti, l'evento verrà rinviato e/o annullato. Il cliente che avrà già versato la quota di iscrizione sarà totalmente rimborsato. Altrimenti, sarà possibile richiedere la partecipazione ad altro evento formativo almeno dello stesso importo (salvo conguaglio). L'evento è a numero chiuso (la partecipazione è assicurata fino alla copertura dei posti disponibili) e deve considerarsi confermato, salvo diversa comunicazione da parte di Ti Forma. Si raccomanda la massima puntualità - orario di inizio **9.00*** (vedi programma)

Modalità di pagamento

Bonifico bancario anticipato (prima dell'evento) - intestato a Ti Forma Srl presso Banca Nazionale del Lavoro - Agenzia n. 3 Firenze Codice IBAN: IT 56 N010 0502 8030 0000 0001 659

Come causale indicare: il numero identificativo dell'evento **ID 6040** e il/i nominativo/i del/i partecipante/i.

Le commissioni del bonifico sono a carico del cliente.

PER ISCRIZIONI MULTIPLE CONTATTARE LA SEGRETERIA ORGANIZZATIVA

QUOTA DI ISCRIZIONE PER AZIENDE/ENTI ASSOCIATI
A CONF SERVIZI CISEL TOSCANA/TI FORMA

€ **520** + IVA (se dovuta) a persona

QUOTA DI ISCRIZIONE PER AZIENDE/ENTI **NON** ASSOCIATI
A CONF SERVIZI CISEL TOSCANA/TI FORMA

€ **570** + IVA (se dovuta) a persona

La quota di iscrizione comprende: materiale didattico
in formato elettronico

ATTESTATO

Al termine dell'evento verrà rilasciato un attestato di frequenza.

DATI PER EMISSIONE DELLA FATTURA

AZIENDA/ENTE A.S.A. AZIENDA SERVIZI AMBIENTALI SPA

INDIRIZZO SEDE LEGALE VIA DEL GAZOMETRO 9

CAP 57122 CITTÀ LIVORNO PROV. LI

P. IVA 01177760491 C.F. 01177760491

INDICARE SE PRESENTE NEGLI ELENCHI IPA (INDICE DEI

DOMICILI DIGITALI DELLE PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI E DEI GESTORI DI PUBBLICI SERVIZI): sì no

CODICE UNIVOCO/CODICE SDI (OBBLIGATORIO): _____

A4707H7

ESENTE IVA EX ART. 10 COMMA 20 DPR 633/72 sì no

SOGGETTO A SPLIT PAYMENT sì no

CIG _____

CUP _____

DETERMINA/IMPEGNO DI SPESA _____

ORDINE DI ACQUISTO/ALTRO Formula sconto 10% 2024

DATI PARTECIPANTE

NOME E COGNOME PAOLO PACINI

POSIZIONE PROFESSIONALE Assistente Impianti Gas

E-MAIL p.pacini@asa.livorno.it

TEL. DIRETTO 3358035620

NOME E COGNOME MARIO BENVENUTI

POSIZIONE PROFESSIONALE Addetto tecnico Impianti Elettr./Elettronici

E-MAIL m.benvenuti@asa.livorno.it

TEL. DIRETTO 3356989777

NOME E COGNOME ANDREA BASTREI

POSIZIONE PROFESSIONALE Resp. Appalti Approvvig.

E-MAIL a.bastrei@asa.livorno.it

TEL. DIRETTO 3346191652

PRIVACY

Per informazioni relative al trattamento dei dati personali, vedi informativa a pagina 3 della brochure allegata.

Timbro dell'Azienda e firma del Responsabile

Evidenziamo che la partecipazione di un dipendente di una stazione appaltante ad un seminario o ad un convegno non integra la fattispecie di appalto di servizi di formazione, all'ipotesi pertanto non si applica la normativa sulla tracciabilità dei flussi finanziari (vedi Faq C9 "Tracciabilità dei flussi finanziari" - ANAC). Non è quindi necessario richiedere il CIG.

tf **tì forma**
consulenza e formazione

Segreteria organizzativa:

Duccio Piazzini - dpiazzini@tiforma.it

Ti Forma S.r.l.

Via Giovanni Paisiello, 8 - 50144 Firenze
Tel. 055-210755 (Tasto 2) - Fax 055 291715

P.IVA/C.F. 04633850484

www.tiforma.it

SCHEDA DI ISCRIZIONE PARTECIPAZIONE IN VIDEOCONFERENZA

E' vietata la registrazione delle lezioni, qualsiasi altra forma di riproduzione e la diffusione dei dati di accesso alla piattaforma e dei suoi contenuti di qualsiasi natura (file, video, audio).
Le violazioni accertate saranno perseguite a norma di Legge.

TITOLO

Codice dell'amministrazione digitale
Da dove siamo partiti e a che punto siamo?

Data mercoledì 9 ottobre 2024

MODALITÀ DI ADESIONE E CONDIZIONI DI PAGAMENTO

Le iscrizioni, da effettuarsi mediante l'apposita scheda di adesione, potranno pervenire entro e non oltre mercoledì 2 ottobre 2024

1. Tramite mail all'indirizzo di posta elettronica:

dpiazzini@tiforma.it

2. Iscrivendosi on-line dal sito **www.tiforma.it** nella sezione

"Formazione interaziendale_Consulta i nostri corsi in calendario".

L'eventuale disdetta di partecipazione può essere comunicata solo in forma scritta (tramite e-mail) alla Segreteria Organizzativa entro 7 giorni dallo svolgimento dell'iniziativa; oltre questo termine, è prevista la fatturazione dell'intera quota. La mancata partecipazione non dà diritto alla restituzione del corrispettivo, fatta salva la possibilità di sostituire il nominativo di uno o più iscritti. L'erogazione dell'iniziativa formativa è subordinata al raggiungimento di un numero minimo di partecipanti; per questo motivo, invitiamo gli interessati a rivolgersi alla Segreteria Organizzativa prima di effettuare eventuali prenotazioni. In caso di mancato raggiungimento del numero minimo di partecipanti, l'evento verrà rinviato e/o annullato. Il cliente che avrà già versato la quota di iscrizione sarà totalmente rimborsato. Altrimenti, sarà possibile richiedere la partecipazione ad altro evento formativo almeno dello stesso importo (salvo conguaglio). L'evento è a numero chiuso (la partecipazione è assicurata fino alla copertura dei posti disponibili) e deve considerarsi confermato, salvo diversa comunicazione da parte di Ti Forma. Si raccomanda la massima puntualità - orario di inizio 09.00* (vd programma)

Modalità di pagamento

Bonifico bancario anticipato (prima dell'evento) - intestato a Ti Forma Srl presso Banca Nazionale del Lavoro - Agenzia n. 3 Firenze Codice IBAN: IT 56 N010 0502 8030 0000 0001 659

Come causale indicare: il numero identificativo dell'evento
ID 6056 e il/i nominativo/i del/i partecipante/i.

Le commissioni del bonifico sono a carico del cliente.

QUOTA DI ISCRIZIONE PER AZIENDE/ENTI ASSOCIATI
A CONF SERVIZI CISPEL TOSCANA/SOCI TI FORMA

✓ € 260 + IVA (se dovuta) a persona

PER ISCRIZIONI PLURIME CONTATTARE LA SEGRETERIA ORGANIZZATIVA

QUOTA DI ISCRIZIONE PER AZIENDE/ENTI **NON** ASSOCIATI
A CONF SERVIZI CISPEL TOSCANA/SOCI TI FORMA

€ 310 + IVA (se dovuta) a persona

La quota di iscrizione comprende: materiale didattico
in formato elettronico

ATTESTATO

Al termine dell'evento verrà rilasciato un attestato di frequenza.

DATI PER EMISSIONE DELLA FATTURA

AZIENDA/ENTE A.S.A. AZIENDA SERVIZI AMBIENTALI SPA

INDIRIZZO SEDE LEGALE VIA DEL GAZOMETRO 9

CAP 57122 CITTÀ LIVORNO PROV. LI

P. IVA 01177760491 C.F. 01177760491

INDICARE SE PRESENTE NEGLI ELENCHI IPA (INDICE DEI
DOMICILI DIGITALI DELLE PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI E DEI
GESTORI DI PUBBLICI SERVIZI): sì no

CODICE UNIVOCO/CODICE SDI (OBBLIGATORIO):
A4707H7

ESENTE IVA EX ART. 10 COMMA 20 DPR 633/72 sì no

SOGGETTO A SPLIT PAYMENT sì no

CIG _____

CUP _____

DETERMINA/IMPEGNO DI SPESA _____

ORDINE DI ACQUISTO/ALTRO OA IN DEFINIZIONE SECONDO FORMULA SCONTO 10% _____

DATI PARTECIPANTE

NOME E COGNOME FEDERICA CECCHETTI

POSIZIONE PROFESSIONALE Resp. Op. Legale

E-MAIL f.cecchetti@asa.livorno.it

TEL. DIRETTO 337.1342322

NOME E COGNOME _____

POSIZIONE PROFESSIONALE _____

E-MAIL _____

TEL. DIRETTO _____

NOME E COGNOME _____

POSIZIONE PROFESSIONALE _____

E-MAIL _____

TEL. DIRETTO _____

PRIVACY

Per informazioni relative al trattamento dei dati personali, vedi
informativa a pagina 3 della brochure allegata.

Timbro dell'Azienda e firma del Responsabile

Evidenziamo che la partecipazione di un dipendente di una stazione appaltante ad un seminario o ad un convegno non integra la fattispecie di appalto di servizi di formazione, all'ipotesi pertanto non si applica la normativa sulla tracciabilità dei flussi finanziari (vedi Faq C9 "Tracciabilità dei flussi finanziari" - ANAC). Non è quindi necessario richiedere il CIG.



Segreteria organizzativa:

Duccio Piazzini - dpiazzini@tiforma.it

Ti Forma S.r.l.

Via Giovanni Paisiello, 8 - 50144 Firenze
Tel. 055-210755 (Tasto 2) - Fax 055 291715

P.IVA/C.F. 04633850484

www.tiforma.it