

MODULO DI ADESIONE AL PERCORSO FORMATIVO MASTER PER L'ANNO 2017

(completare in ogni sua parte ed inviare scansionato a convegni@ancisa.it)

Il Sottoscritto/a _____

in qualità di Sindaco – Dirigente – Resp. Ufficio _____ – Altro: _____

del Comune – Unione _____ Provincia _____, N° Abitanti _____
comunica che l'Ente aderisce al **PERCORSO FORMATIVO MASTER 2017** di Anci Veneto, che consente la partecipazione di tutti i Dipendenti dell'Ente a tutte le attività formative organizzate durante l'anno da Anci Veneto, a fronte del pagamento della seguente quota:

(Segnare con una "X" nella casella corrispondente)

| N° ABITANTI | QUOTA DA VERSARE PER LA FORMAZIONE |
|----------------------|------------------------------------|
| fino a 500 | € 121,00 |
| da 501 a 1.000 | € 124,91 |
| da 1.001 a 3.000 | € 194,41 |
| da 3.001 a 5.000 | € 386,41 |
| da 5.001 a 10.000 | € 452,91 |
| da 10.001 a 20.000 | € 701,41 |
| da 20.001 a 30.000 | € 1.001,41 |
| da 30.001 a 50.000 | € 1.200,00 |
| da 50.001 a 100.000 | € 1.200,00 |
| da 100.001 a 500.000 | € 1.500,00 |

avendo predisposto le seguenti documentazioni:

| DETERMINA | IMPEGNO DI SPESA | MANDATO DI PAGAMENTO |
|---------------------|---------------------|----------------------|
| N° _____ | N° _____ | N° _____ |
| DATA ____/____/____ | DATA ____/____/____ | DATA ____/____/____ |

(Se non ancora in possesso di questa documentazione, è possibile comunque procedere all'iscrizione. I dati mancanti potranno essere aggiornati in un secondo momento)

Comunica inoltre i seguenti contatti, per ricevere comunicazioni inerenti ai Corsi di Formazione e agli incontri in programma:

| SEGRETERIA DEL SINDACO | UFFICIO PERSONALE / RAGIONERIA |
|------------------------|--------------------------------|
| E-mail: _____ | E-mail: _____ |
| Telefono: _____ | Telefono: _____ |

Autorizzo ad inserire gli indirizzi e-mail sopra riportati all'interno della Mailing list dedicata ai Convegni di Anci Veneto. (l'iscrizione alla Newsletter può essere annullata in ogni momento)

(data) _____ (timbro e firma) _____

DATI PER IL PAGAMENTO

Contributo straordinario da versarsi sul Conto Corrente intestato ad Anci Veneto presso la Banca Unicredit, filiale di Sarmeola di Rubano, con causale "Percorso Formativo Master 2017", IBAN: IT06U0200862790000005202063

(completare in ogni sua parte ed inviare scansionato a convegni@ancisa.it)