



MODULO DI ADESIONE AL PERCORSO FORMATIVO MASTER PER L'ANNO 2016

IL COMUNE	
PROVINCIA DI	
NUMERO ABITANTI	
DATI DI CONTATTO	TELEFONO _____ E-MAIL (Seg. Sindaco) _____ E-MAIL (Uff. Personale) _____

intende aderire al Percorso Formativo Master per l'anno 2016, versando la seguente quota:

	n° abitanti		QUOTA DA VERSARE PER LA FORMAZIONE:
	Segnare l'opzione desiderata con una "X"	fino a 500	
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

e predisponendo di conseguenza le seguenti documentazioni:

DETERMINA	N°	
	DATA	
IMPEGNO DI SPESA	N°	
	DATA	
MANDATO DI PAGAMENTO	N°	
	DATA	

A tal proposito si ricordano i dati per il pagamento, che verrà versato come contributo straordinario sul conto corrente intestato ad Anci Veneto presso la Banca Unicredit, filiale di Sarmeola di Rubano:

- codice IBAN: **IT06U0200862790000005202063**
- causale: **"Percorso Formativo Master 2016"**

(data) _____

(timbro e firma) _____