

**VALUTAZIONE DEL RISCHIO AMBIENTALE:
DALLA SCALA SITO-SPECIFICA ALLA SCALA REGIONALE
DAI SITI CONTAMINATI AI BACINI FLUVIALI
29-30 GIUGNO 2010**

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Il corso è a numero chiuso, pertanto si consiglia la preiscrizione inviando la scheda di adesione e copia attestazione di pagamento al numero fax 041.5093074. Le iscrizioni si chiuderanno il 14/06/2010.

DATI PERSONALI*

Cognome _____ Nome _____

Ente/Azienda _____

Indirizzo _____

Cap _____ Città _____ Prov. _____

Tel. _____ Fax _____

e-mail _____ @ _____

* Legge 686/96 - Tutela della Privacy

Il conferimento dei dati personali è facoltativo; tuttavia, in mancanza, non potremmo dar luogo all'iscrizione. Si assicura pertanto, che i dati non saranno divulgati. Il titolare del trattamento è il Consorzio Venezia Ricerche, a cui ci si potrà rivolgere per esercitare i diritti di cui all'art 13.

QUOTA DI PARTECIPAZIONE

SINGOLA GIORNATA 400,00 + IVA 20% (480,00)

DUE GIORNATE 750,00 + IVA 20% (480,00)

Partecipazione mercoledì 30 giugno

SESSIONE SUOLI

SESSIONE ACQUE

La quota comprende documentazione del corso e attestato di partecipazione

MODALITÀ DI PAGAMENTO

I pagamenti dovranno essere effettuati tramite bonifico bancario intestato a:

CONSORZIO VENEZIA RICERCHE – VIA DELLA LIBERTÀ', 12 – 30175 MARGHERA-VENEZIA

Cassa di Risparmio di Venezia, Sede Centrale

IBAN: IT 59 K 06345 02000 07400579540K

NELLA CAUSALE DI PAGAMENTO SI PREGA DI INDICARE NOME DEL CORSO E NOME e COGNOME DEL PARTECIPANTE

L'iscrizione si intende perfezionata dal ricevimento da parte del Consorzio di Venezia Ricerche del bonifico a saldo dell'iscrizione. La fattura di quietanza sarà consegnata al termine del corso, intestata secondo le indicazioni fornite.

MODALITÀ DI RECESSO

Ciascun iscritto ha il diritto di recedere, come previsto dall'art. 5 del D.Lgs n. 185 del 22/05/99, **entro il termine di 10 giorni lavorativi** decorrenti dal giorno in cui il Consorzio Venezia Ricerche ha ricevuto il modulo d'iscrizione con l'annessa copia della quietanza di pagamento. La comunicazione dovrà essere inviata a mezzo lettera raccomandata con avviso di ricevimento, intestata a Consorzio Venezia Ricerche, Via della Libertà 12, 30175 Marghera Venezia, oppure a mezzo fax, al numero 041.5093074. Così facendo si avrà diritto al rimborso delle somme già versate. Come previsto dal terzo comma dell'art. 5 del D. Lgs n. 185 del 22/05/99, l'iscritto non potrà più esercitare tale diritto di recesso qualora, prima della scadenza del suddetto termine di dieci giorni, abbia già partecipato al corso.

DATI FATTURAZIONE

Ragione Sociale e/o Nome e Cognome dell'intestatario _____

Domicilio fiscale Via (Piazza, etc...) _____ n° _____

Cap _____ Città _____ Prov. _____

Tel. _____ Fax _____

Partita IVA o Codice Fiscale _____

Data _____ Firma _____