**SCHEDA DI ISCRIZIONE**

**(Da completare ed inviare via email all’indirizzo *sidea-siea@unifg.it* entro il 28/07/2017)**

**DATI PARTECIPANTE**

Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Qualifica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ente di appartenenza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DATI ACCOMPAGNATORE**

Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **QUOTE** | **Entro il 28/7/17** | **Oltre il 28/7/17** | **N° persone** | **Importo** |
| Socio SIDEA - SIEA | € 160,00 🞎 | € 200,00 🞎 |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Non socio | € 210,00 🞎 | € 250,00 🞎 |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Accompagnatore | € 110,00 🞎 | € 150,00 🞎 |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Dottorando/Assegnista | € 100,00 🞎 | € 140,00 🞎 |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Cena sociale SIDEA del 14/9 | € 40,00 🞎 | € 40,00 🞎 |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Cena sociale SIEA del 15/9 | € 40,00 🞎 | € 40,00 🞎 |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |  | **Totale** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

La quota di iscrizione include i coffee break e i pranzi a buffet.

Lo status di Dottorando/Assegnista dovrà essere certificato dal tutor ed inviato via email all’indirizzo *sidea-siea@unifg.it* unitamente alla presente scheda di iscrizione.

Per usufruire del servizio gratuito di Bus Shuttle – da/per Aeroporto di Bari, SSFF di Bari Centrale o Barletta – e delle visite guidate riservate agli accompagnatori è necessario compilare la tabella sottostante.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **13/09** | **14/09** | **15/09** | **16/09** |
| *Servizio di Bus Shuttle* | N° persone \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | N° persone \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | N° persone \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | N° persone \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| *Visita guidata* |  | N° persone \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | N° persone\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |

**MODALITA’ DI PAGAMENTO**

L’iscrizione alla Conferenza si intende perfezionata al momento del ricevimento del pagamento della quota, da effettuarsi a mezzo bonifico bancario, utilizzando le coordinate di seguito indicate:

Intestazione: Università di Foggia

IBAN IT38B0542404297000007001002 (per bonifici esteri SWIFT: BPBAIT3B), presso Banca Popolare di Bari - filiale n. 130 - viale Marconi, 194 - 85100 Potenza.

Causale “*QUOTA DI ISCRIZIONE CONFERENZA SIDEA - SIEA 2017 – NOME COGNOME*”.

Copia del bonifico effettuato dovrà essere inviata, unitamente alla scheda di iscrizione, a mezzo mail all’indirizzo *sidea-siea@unifg.it*. La conferma dell’avvenuta iscrizione alla Conferenza sarà comunicata solo dopo aver ricevuto copia del bonifico bancario.

Eventuali modifiche all’iscrizione effettuata o richieste di cancellazione vanno inviate, per iscritto mediante e-mail (*sidea-siea@unifg.it*), al Comitato Organizzatore. In caso di cancellazione, notificata entro il 28/07, verrà rimborsato (a mezzo bonifico, dopo la conclusione dell’evento) il 50% della quota pagata. Dopo tale data non sono previsti rimborsi.

**DATI PER INTESTAZIONE RICEVUTA DI PAGAMENTO**

Intestazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ P. IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all’art. 13 del D. Lgs. n. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_