

Bari, 23 MAR 2016

Spett.le Psyche At Work Srls  
Via Argiro, 90  
70124 BARI  
e-mail: info@psycheatwork.com  
fax n. 0883 - 347723

All' Ufficio Formazione, Comunicazione e  
Sviluppo  
Sede

Prot. 2016/ 12288  
Allegati: 1

**Oggetto: Corso "Stress Lavoro Correlato: dalla valutazione alla redazione del DVR (Cod. SLC/8)"**

Con riferimento all'oggetto si trasmette un modulo di iscrizione al corso in oggetto della Dott.ssa Claudia Santa Maria in servizio presso questa Direzione Regionale.

**Il corrispettivo complessivo pattuito è di € 150,00 IVA esente (art.14, co.10 L.24.12.1993, n. 537).**

Ai sensi dell'art. 3, commi 5 e 6 della legge n. 136/2010, l'Agenzia indica che il Codice Identificativo Gara (CIG) è il seguente: **ZB11914556**.

Il corrispettivo per il corso in oggetto verrà liquidato dall'Agenzia, successivamente alla partecipazione al corso, previa presentazione di regolare fattura.

Si fa presente che in base all' Art. 8 del DPR 642/72, nei rapporti con lo Stato l'imposta di bollo, quando dovuta, è a carico dell'altra parte, nonostante qualunque patto contrario.

La fattura, sulla quale dovrà essere indicato il riferimento alla presente comunicazione ed al codice CIG, dovrà essere intestata a: Agenzia delle Entrate, Via Cristoforo Colombo, 426 c/d - 00145 - Roma - CF e P. IVA 06363391001.

La fattura dovrà essere emessa e trasmessa esclusivamente in forma elettronica secondo il formato di cui all'allegato A "Formato delle fatture elettroniche" citato DM n. 55/2013.

Al fine di consentire il corretto recapito della fattura, la medesima dovrà contenere l'indicazione del codice IPA "**E4P4FD**" (corrispondente a questa Direzione Regionale della Puglia, struttura competente a liquidare la fattura) in corrispondenza dell'elemento del tracciato 1.1.4 denominato "Codice Destinatario".

L'Agenzia, provvederà alla liquidazione del corrispettivo contrattuale, entro 30 (trenta) giorni dalla data di ricezione della fattura emessa dalla Società, la regolare intestazione e compilazione della fattura, nonché la corretta spedizione della medesima costituiscono requisito imprescindibile per la tempestiva liquidazione da parte dell'Agenzia.

Si porgono cordiali saluti.

Il Capo Settore  
Gennaro Delli Santi





PSYCHEATWORK

## Corso Stress Lavoro Correlato

organizzato da

Psyche At Work Srls

Via Argiro, 90 - 70124 - Bari (BA)

☎ 800 30 16 57

☎ 0883 34 77 23

✉ info@psycheatwork.com

🌐 www.psycheatwork.com

## SCHEMA D'ISCRIZIONE

Responsabile Psyche At Work

Data 

## Tipologia di Corso e Costo

Stress Lavoro Correlato:

Dalla Valutazione alla --> 150€ + iva (Cod. SLC/8)  
redazione del DVR

- ☐ 10% per l'invio di tre schede
- ☐ 15% per quattro schede
- ☐ 20% per cinque o più schede

## DATI DEL PARTECIPANTE

Scrivere a stampatello

Nome e Cognome Partecipante :

CLAUDIA  
SANTAMARIASesso : ☐ Uomo ☒ Donna Data di Nascita: 19011956 Luogo di Nascita: ROMA

Cod.Fis.: SNTCLD56A59H501K Titolo di Studio: LAUREA IN PSICOLOGIA

Tel. Lavoro: 080/5490352 Cellulare: 339/7736776

Fax: Email: claudia.santamaria@agenziaentrate.it

## DATI FATTURAZIONE (solo per aziende o enti)

Ragione Sociale (1): AGENZIA DELLE ENTRATE

Indirizzo: VIA CRISTOFORO COLOMBO n° 126 c/d

Città: ROMA Prov.: Cap: 00145

Tel: Fax: E-mail:

Cod.Fis.: 06363391001 Partita Iva: 06363391001

Nome e Cognome del Referente Iscrizione (2):

DIREZIONE REGIONALE PUGLIA - UFFICIO FORMAZIONE, COMUNICAZIONE E SVILUPPO

Tel: 080/5190047 Fax: E-mail: dr.puglia.fcs@agenziaentrate.it

(1) Gli enti non soggetti ad IVA devono indicare gli articoli di esenzione: art. \_\_\_\_\_ DPR 633/72 - art. \_\_\_\_\_ L. 537/93.

NOTA BENE: agli enti esenti IVA verrà addebitata la marca da bollo di € 2,00

(2) Indicare il referente se l'iscrizione non viene effettuata dallo stesso iscritto: le comunicazioni verranno inviate in copia anche al referente

## ALTRE INFORMAZIONI (solo per aziende o enti)

Si Richiede Fattura via Email (3): ☐

N.ro Ordine (4):

Nome e Cognome del Referente Fatturazione:

BRONELLA RIZZI

Tel: 080-549 0064

Fax: 06 507 631 36

E-mail: bruna.rizzi@agenziacentrale.it

Note (5):

Codice Ateco Aziendale (\*)

(\*) è obbligatorio indicare il codice ATECO aziendale, in quanto verrà riportato sull'attestato di frequenza. Per la tabella dei settori consultare [www.agenziaentrate.gov.it](http://www.agenziaentrate.gov.it)

- (3) La fattura verrà emessa dopo l'effettuazione del corso, per la richiesta di fattura anticipata specificarlo nel campo note.  
(4) Qualora le vs. procedure aziendali lo prevedano, indicare in tale campo il numero d'ordine.  
(5) Indicare nel campo note accordi particolari o indirizzi secondari a cui inviare la fattura.

## COSTO TOTALE E MODALITA' DI PAGAMENTO

IMPONIBILE

150€

IVA 22%

TOTALE

150,00

PAGAMENTO MEDIANTE BONIFICO BANCARIO

Psyche at Work Srls

CODICE IBAN: IT25 0004 0151 0000 0070 329

CAUSALE DI PAGAMENTO: CODICE CORSO - NOMINATIVO DEL PARTECIPANTE

Si prega di inviare tramite fax (0883 347723) oppure e-mail ([info@psycheatwork.com](mailto:info@psycheatwork.com)) la presente scheda di iscrizione, compilata in ogni sua parte, unitamente all'attestazione di pagamento del bonifico alla Segreteria Organizzativa di Psyche at Work Srls.

Le iscrizioni verranno accettate compatibilmente con il numero massimo di posti disponibili.

## CONDIZIONI CONTRATTUALI

1) Il primo incontro didattico verrà effettuato entro 90 giorni dalla data del presente contratto. Decorso tale termine senza che l'incontro didattico sia stato svolto, il contratto potrà essere sciolto con lettera raccomandata inviata alla sede della società, al ricevimento della quale la Psyche at Work provvederà a restituire le somme percepite. Viceversa, in mancanza di comunicazione scritta da parte del Partecipante, il contratto manterrà la sua validità e non potrà essere sciolto qualora la Psyche at Work comunichi la data dell'incontro didattico oltre il 90° giorno.

2) Ai corsisti che avranno frequentato almeno il 70% delle lezioni, la Psyche at Work rilascerà attestato, scheda di certificazione delle competenze e lettera di valutazione del corpo docente.

3) Il Partecipante dichiara espressamente, ai sensi dell'art. 47 del C.C. di eleggere il proprio domicilio contrattuale presso la sede legale della Psyche at Work. Per ogni controversia in merito a quanto stabilito le parti individuano espressamente come unico ed esclusivo competente il Foro di Bari.

4) Si conviene che il Partecipante può esercitare entro 10 giorni lavorativi dalla data di sottoscrizione del presente atto la richiesta di recesso inviata a mezzo lettera

raccomandata con avviso di ricevimento alla sede legale della società. Trascorsi i termini per il recesso, il contratto ex art. 1372 C.C. non potrà più essere sciolto. Pertanto in caso di mancato pagamento anche di una sola rata alla scadenza convenuta, il Partecipante sarà ugualmente tenuto all'integrale pagamento dell'importo anche in caso di non adesione, mancata o parziale presenza al corso. La Psyche at Work pertanto ha facoltà di pretendere il pagamento in un'unica soluzione dell'importo residuo. Le spese per eventuali solleciti di pagamento verranno addebitate al Partecipante.

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DELLA LEGGE 196/03

Autorizzo Psyche at Work Srls ad inserire i presenti dati personali nella propria banca dati onde consentire il regolare svolgimento del rapporto contrattuale, per assolvere ad obblighi di natura contabile, civilistica e fiscale, per effettuare operazioni connesse alla formazione e all'organizzazione interna per tutta la durata del corso (registrazione partecipanti, accoglienza e assistenza, orientamento didattico, rilascio attestato e libretto curriculum) e per favorire tempestive segnalazioni inerenti ai servizi e alle iniziative di formazione dell'Ente. Mi è noto che potrò esercitare in qualsiasi momento i diritti di cui all'art.7 della presente normativa.

Date 23/03/2016

IL CONTRAENTE  
(In caso di azienda, timbro e firma)

Il Capo Settore Gestione Risorse  
Gennaro Delli Santi

A norma degli articoli 1341 e 1342 C.C. dichiaro di aver preso conoscenza di tutti i punti del presente contratto e di approvare specificatamente le clausole nr. 1) «inizio lezioni», 2) «frequenza minima», 3) «foro competente», 4) «modalità di recesso». Inoltre dichiaro di approvare anche la sezione «costo totale e modalità di pagamento»

IL CONTRAENTE  
(In caso di azienda, timbro e firma)

Il Capo Settore Gestione Risorse  
Gennaro Delli Santi