

Bari,

17 MAR 2017

Spett.le CIASU - Centro Internazionale Alti Studi
Universitari
Via Giulio Petroni n. 15/F
70122 Bari
e-mail: info@ciasu.net
fax n. 080 5968331

All' Ufficio Formazione, Comunicazione e
Sviluppo
Sede

Prot. 2017/23489

Allegati: 2

Oggetto: **Corso di alta Formazione Specialistica "Gestione della crisi da sovraindebitamento"**

Con riferimento all'oggetto si trasmettono i moduli di iscrizione al corso in oggetto dei dipendenti Dott. Domenico Marzocca e Dott. Lucio Piedigrotta, in servizio presso questa Direzione Regionale.

Il corrispettivo complessivo pattuito è di € 500,00 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: **ZF41E8D72F**

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



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI DI BARI
ALDO MORO



Ordine dei Dottori Commercialisti
e degli Esperti Contabili di Bari

O.C.C.

ORDINE DEI DOTTORI COMMERCIALISTI
E DEGLI ESPERTI CONTABILI



CIASU

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Da inviare a mezzo fax: 080.5968331, o email: info@ciasu.net

CORSO DI ALTA FORMAZIONE SPECIALISTICA GESTIONE DELLA CRISI DA SOVRAINDEBITAMENTO

Il/La sottoscritto/a

Cognome MARZOCCA Nome DOMENICO

Nato/a a BARI Prov. BA il 01/08/1978

Residente a BARI Prov. BA C.A.P. 70124

Via PAPA GIOVANNI PAOLO I n° 8/H

Cod. fisc. MREDNC78MC1A662W

P.IVA. _____ Tel. 320/0631143

Cell. 320/0631143 e-mail DOTTDOMENICOMARZOCCA@HOTMAIL.IT

CHIEDE

di essere iscritto al corso in oggetto.

Data 09/05/2017

firma

Il versamento della quota di iscrizione pari ad euro 250,00 oltre iva (200,00 oltre iva per gli under 35) dovrà essere effettuato a mezzo bonifico bancario sul conto corrente intestato al C.I.A.S.U.

IBAN: IT71Q0846904000000000101025

Causale: Quota di partecipazione "Corso gestione della crisi da sovraindebitamento".

L'iscrizione si perfeziona con il versamento della quota. In caso di superamento del numero massimo di corsisti verrà adottato un criterio cronologico per l'accettazione delle iscrizioni.



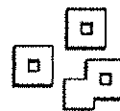
UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI DI BARI
ALDO MORO



Ordine dei Dottori Commercialisti
e degli Esperti Contabili di Bari

O.C.C.

ORDINE DEI DOTTORI COMMERCIALISTI
E DEGLI ESPERTI CONTABILI



CIASU

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Da inviare a mezzo fax: 080.5968331, o email: info@ciasu.net

CORSO DI ALTA FORMAZIONE SPECIALISTICA GESTIONE DELLA CRISI DA SOVRAINDEBITAMENTO

Il/la sottoscritto/a

Cognome PIEDIGROTTA Nome LUCIO

Nato/a BARI Prov. BA il 10/3/1973

Residente a BARI Prov. BA C.A.P. 70124

Via MARCO PARTIPILO n° 14

Cod. fisc. PDGLCO73C10A662G

P.IVA. _____ Tel _____

Cell. 3209661773 e-mail pieoligrotte.lucio@gmail.com

CHIEDE

di essere iscritto al corso in oggetto.

Data 9/5/2017

firma

Il versamento della quota di iscrizione pari ad euro 250,00 oltre iva (200,00 oltre iva per gli under 35) dovrà essere effettuato a mezzo bonifico bancario sul conto corrente intestato al C.I.A.S.U.

IBAN: IT71Q0846904000000000101025

Causale: Quota di partecipazione "Corso gestione della crisi da sovraindebitamento".

L'iscrizione si perfeziona con il versamento della quota. In caso di superamento del numero massimo di corsisti verrà adottato un criterio cronologico per l'accettazione delle iscrizioni.