



52° Convegno Nazionale
LAVORO E INNOVAZIONI TECNOLOGICHE
RAPPORTO DI LAVORO E PROCESSO DEL LAVORO
16-17 Giugno 2023 LECCE

Da inviare alla Segreteria Organizzativa
Roma Multiservizi Srl - Via Cicolella 8/B – 73100 LECCE
Cell. 3935150634 - E-mail: info@romamultiservizi.com

SCHEDA DI ISCRIZIONE

NOME
COGNOME
INDIRIZZO
CAP CITTÀ PROV
TEL. CELL.
FAX E-MAIL

Dati per la fatturazione – TUTTI I DATI SONO OBBLIGATORI

RAGIONE SOCIALE E/O NOME E COGNOME
INDIRIZZO
CAP CITTÀ PROV
PARTITA IVA CODICE FISCALE
CODICE UNIVOCO/CODICE DESTINATARIO/PEC

Partecipa in qualità di: (Barrare con una crocetta la categoria appartenente)

- | | | |
|--|--|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1 Iscritto ordinario | <input type="checkbox"/> 5 Presidente sezione CSDN | <input type="checkbox"/> 9 Ospite |
| <input type="checkbox"/> 2 Dipendente Enti/società partecipate | <input type="checkbox"/> 6 Relatore | <input type="checkbox"/> 10 Invitato |
| <input type="checkbox"/> 3 Segretario sezione CSDN | <input type="checkbox"/> 7 Intervento programmato | <input type="checkbox"/> 11 Staff |
| <input type="checkbox"/> 4 Studente universitario | <input type="checkbox"/> 8 Accompagnatore | |

QUOTE D'ISCRIZIONE PER PERSONA (Barrare con una crocetta la categoria appartenente)

Iscrizione entro 30 aprile 2023

- | | |
|---|----------------------------|
| <input type="checkbox"/> Quota Ordinaria (categorie 1 e 2) | € 150,00 (Iva 22% inclusa) |
| <input type="checkbox"/> Quota Ridotta (categoria 3) | € 90,00 (Iva 22% inclusa) |
| <input type="checkbox"/> Quota Universitari (categoria 4) | € 80,00 (Iva 22% inclusa) |
| <input type="checkbox"/> Quota Accompagnatore (categoria 8) | € 100,00 (Iva 22% inclusa) |

(si prega di compilare in stampatello)

Iscrizione dal 1 maggio al 26 maggio 2023

- | | |
|---|----------------------------|
| <input type="checkbox"/> Quota Ordinaria (categorie 1 e 2) | € 180,00 (Iva 22% inclusa) |
| <input type="checkbox"/> Quota Ridotta (categoria 3) | € 120,00 (Iva 22% inclusa) |
| <input type="checkbox"/> Quota Universitari (categoria 4) | € 110,00 (Iva 22% inclusa) |
| <input type="checkbox"/> Quota Accompagnatore (categoria 8) | € 120,00 (Iva 22% inclusa) |

Iscrizione on site

- | | |
|---|----------------------------|
| <input type="checkbox"/> Quota Ordinaria (categorie 1 e 2) | € 200,00 (Iva 22% inclusa) |
| <input type="checkbox"/> Quota Ridotta (categoria 3) | € 140,00 (Iva 22% inclusa) |
| <input type="checkbox"/> Quota Universitari (categoria 4) | € 130,00 (Iva 22% inclusa) |
| <input type="checkbox"/> Quota Accompagnatore (categoria 8) | € 140,00 (Iva 22% inclusa) |

La quota d'iscrizione da diritto a:

- atti del convegno
- light lunch
- coffee break
- kit congressuale
- attestato di partecipazione

Quota di iscrizione per la partecipazione alla sola giornata del 17 giugno – € 30,00

(La quota d'iscrizione dà diritto a kit congressuale, coffee break, rilascio crediti)

Quota accompagnatore

(La quota accompagnatore dà diritto alle visite guidate di venerdì 16 giugno a Otranto con lunch in loco e sabato mattina 17 giugno nel centro storico di Lecce)

NOTE

Agli enti pubblici che iscrivono i propri dipendenti è richiesto di trasmettere contestualmente all'invio della presente scheda la dichiarazione di esenzione IVA in base all'art. 14, comma 10, della legge 537/1993; in caso di omissione di tale documentazione non sarà possibile modificare fatture già emesse.

MODALITÀ DI PAGAMENTO

- BONIFICO BANCARIO INTESTATO A ROMA SERVIZI S.R.L.
COORDINATE BANCARIE

UNICREDIT BANCA
IT07L0200816005000104525612

Si prega di specificare la causale del versamento scrivendo **Iscrizione Convegno CSDN Lecce 2023** e allegare alla presente copia del Bonifico effettuato

- CARTA DI CREDITO

FIRMA DEL TITOLARE _____

- GARANZIA DI RISERVATEZZA: Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D.Lgs 196/03

DATA _____

FIRMA _____



52° Convegno Nazionale
LAVORO E INNOVAZIONI TECNOLOGICHE
RAPPORTO DI LAVORO E PROCESSO DEL LAVORO
16-17 Giugno 2023 LECCE

Da inviare alla Segreteria Organizzativa
Roma Multiservizi Srl - Via Cicolella 8/B – 73100 LECCE
Cell. 3935150634 - E-mail: info@romamultiservizi.com

SCHEDA DI PRENOTAZIONE HOTEL E SERVIZI

PRENOTAZIONE Grand Hotel Tiziano e dei Congressi

NOME

COGNOME

INDIRIZZO

CAP CITTÀ PROV

TEL. CELL.

E-MAIL

Dati per la fatturazione – TUTTI I DATI SONO OBBLIGATORI
Esclusi per Presidenti di sessione, Presidenti di sezione CSDN e/o Relatori

RAZIONE SOCIALE E/O
NOME E COGNOME

INDIRIZZO

CAP CITTÀ PROV

PARTITA IVA CODICE FISCALE

CODICE UNIVOCO/CODICE
DESTINATARIO/PEC

Tipologia camera richiesta

- Camera DUS € 115,00* Camera Doppia/Matrimoniale € 135,00*
 Camera Superior DUS € 135,00* Camera Superior Doppia € 155,00*

NOME COGNOME 1° OCCUPANTE

NOME COGNOME 2° OCCUPANTE

IN DATA OUT DATA N° TOTALE NOTTI

I prezzi si intendono a notte, a camera, in prima colazione, servizio garage, utilizzo della piscina scoperta e tasse incluse, esclusa tassa di soggiorno.

(si prega di compilare in stampatello)

SCHEDA DI PRENOTAZIONE *CENA DI GALA – 16 GIUGNO 2023

€ 80,00 CAD. N° PARTECIPANTI

NOME COGNOME

NOME COGNOME

INDICARE QUI EVENTUALI INTOLLERANZE O CELIACHIA

*PRECISO DI ESSERE OSPITE PER PERNOTTAMENTI IN HOTEL, COFFEE BREAK CENE E LUNCH IN QUALITÀ DI

- *PRESIDENTI DI SESSIONE / RELATORI *PRESIDENTI DI SEZIONE CSDN

* OSPITI PER COFFEE BREAK - CENE – LUNCH

MODALITÀ DI PAGAMENTO HOTEL E CENA SOCIALE
BONIFICO ENTRO 4 GIUGNO

Il pagamento della sistemazione alberghiera deve essere corrisposto tramite

- BONIFICO BANCARIO INTESATO A ROMA SERVIZI S.R.L

COORDINATE BANCARIE

UNICREDIT BANCA
IT07L0200816005000104525612

Si prega di specificare la causale del versamento scrivendo Iscrizione Convegno CSDN Lecce 2023 e allegare alla presente copia del Bonifico effettuato

- CARTA DI CREDITO

Si prega di specificare la causale del versamento *CENA DI GALA O PRENOTAZIONE HOTEL allegare alla scheda la copia del bonifico effettuato alla mail info@romamultiservizi.com

Sarà premura della Segreteria Organizzativa inviare la fattura tramite fatturazione elettronica. In caso di cancellazione della prenotazione non è previsto alcun rimborso

FIRMA DEL TITOLARE _____

- GARANZIA DI RISERVATEZZA:** Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D.Lgs 196/03