



**hub project**  
S.P.231 Km.3+500 70032 Bitonto (BA)

Scheda di iscrizione da inviare a: hub project S.r.l. – S.P. 231 km 3,5 – C.da Misciano – 70032 - Bitonto (BA) –  
Tel. 0809649148 – Fax 0809649149 (c.a. Dott.ssa Marina Lillo) [risorseumane@hubproject.it](mailto:risorseumane@hubproject.it)

## Corso di Perfezionamento per “Tecnico competente in acustica ambientale”

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Professione \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_  
Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_

chiede di iscriversi al corso di Perfezionamento per “Tecnico competente in acustica ambientale”.

### Modalità di pagamento

**Costo complessivo del corso:** € 1500,00 (esenzione IVA ai sensi del DPR 633/72 art. 10 comma 1)

**Quota di iscrizione:** € 500,00, da versare esclusivamente tramite bonifico bancario, entro e non oltre il **10 settembre 2010**, di cui copia dovrà pervenire via fax o tramite posta elettronica ad hub project S.r.l. entro il medesimo termine.

Coloro i quali versano € 250,00 all’Ordine degli Ingegneri della Provincia di Bari come quota di pre-iscrizione, sono tenuti a versare le restanti € 250,00 alla hub project srl entro il **10/09/2010**.

**Saldo:** € 1000,00, da versare tramite bonifico bancario, entro e non oltre la data di inizio del corso.

Beneficiario: hub project S.r.l.

Banca d’appoggio: BANCO DI NAPOLI fil. 05045 BARI - POGGIOFRANCO

IBAN: **IT 23 R 01010 04053 100000003866**

Causale: Corso di Perfezionamento per “Tecnico competente in acustica ambientale”

### Diritto di recesso

Ogni partecipante può esercitare il diritto di recesso inviando disdetta, tramite Segreteria hub project, almeno una settimana prima della data di inizio del corso. In tal caso, la quota versata sarà interamente rimborsata. Nessun recesso potrà essere esercitato oltre i limiti suddetti, pertanto qualsiasi rinuncia alla partecipazione non darà diritto alla restituzione della quota di iscrizione versata.

### Dati per intestazione fattura

Cognome e Nome \_\_\_\_\_ Ragione sociale \_\_\_\_\_  
Via/Piazza (Sede legale) \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_  
Prov. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ P.IVA / C.F. \_\_\_\_\_

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione della scheda informativa del corso e di accettare integralmente le condizioni in essa indicate.

Il sottoscritto autorizza hub project S.r.l. al trattamento dei dati sopra citati, secondo quanto previsto dal D.Lgs. 196/2003.

Data

Firma

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_