

Da inviare solo via E-Mail all'indirizzo: adermail@regione.calabria.it

Dalle ore 10.00 di Mercoledì 17 Aprile alle ore 18.00 di Venerdì 19 Aprile 2019 - pena esclusione

Il/La sottoscritto/a _____ in servizio presso il

Dipartimento _____ e avente domicilio

In _____ Via _____

Tel. Ufficio _____ Tel. Cellulare _____

E-Mail _____

Relativamente all'Evento "TOSCANA: Ricerca interiore del senso del Bello" di giorno 30/05/2019 al 02/06/2019

CHIEDE

Di partecipare all' evento e, pertanto, Prenota n° _____ posti per le seguenti persone familiari

N.B.: Si ricorda che possono partecipare esclusivamente i Soci iscritti:

COGNOME E NOME	RAPPORTO DI PARENTELA

Lo stesso dichiara di prenotare la seguente tipologia di stanze in Albergo:

N° Stanze _____ tipologia (singola, doppia, tripla) _____

ATTENZIONE: I Soci ammessi all'Evento verranno avvisati tramite E-Mail o Telefono.

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione delle modalità di partecipazione e, pertanto, verserà l'anticipo del 50% a persona, **se in graduatoria**, esclusivamente tramite assegno o bonifico sul c/c ADER IBAN: **IT 90 D 03032 04400 010000000639** ed esibendo la ricevuta presso la sede ADER, della Cittadella Regionale 8° piano zona Levante entro e non oltre il **30 Aprile 2019** ai referenti Maida o Caiola . Il **saldo** dovrà **obbligatoriamente avvenire** entro il **10 Maggio 2019**.

Il trattamento dei dati personali avviene manualmente o tramite strumenti informatici seguendo le logiche strettamente correlate alle finalità istituzionali dell'A.D.E.R CALABRIA in modo da garantire comunque la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi.

Barrare la seguente casella solo se non si vuole autorizzare l'uso dei dati

Firma

REGOLAMENTO DI PRENOTAZIONE

(da leggere attentamente)

- 1) A tali eventi possono partecipare soltanto i soci regolarmente iscritti e i familiari del Socio a loro volta associati e che pagano regolarmente l'iscrizione;

COLORO CHE NON SONO ISCRITTI SARANNO INEVITABILMENTE ESCLUSI DALL'ELENCO DI PARTECIPAZIONE INSIEME AL SOCIO PRINCIPALE CHE NE HA FATTO RICHIESTA.

- 2) In nessun caso il familiare del Socio è sostituibile con altro nominativo non socio; Possono partecipare a tali eventi anche i Soci onorari.
- 3) Si precisa che la richiesta è valida solo per il singolo Socio ed eventuali propri familiari.
- 4) **Si fa presente che farà fede soltanto la data e l'ora di ricezione della E-Mail, inviata dal Socio con la richiesta debitamente compilata, e che in nessun caso la scrivente Associazione è responsabile di eventuali ritardi o cattivi funzionamenti della posta elettronica. Saranno automaticamente esclusi i Soci che presentano la richiesta di partecipazione prima o dopo l'orario o la data prevista. L'Associazione ha adottato questa tipologia di prenotazione per scelta democratica dei Soci.**
- 5) Il Socio dovrà compilare, in un secondo momento, in modo nominativo per se e i familiari partecipanti, solo se rientrato/i nell'evento, il modello di **DICHIARAZIONE LIBERATORIA ED ESONERATIVA DI RESPONSABILITA' NEI CONFRONTI DI ADER CALABRIA** allegato.

N.B.: COLORO CHE NON ACCETTANO DI FIRMARE LA DICHIARAZIONE LIBERATORIA ED ESONERATIVA DI RESPONSABILITA' NEI CONFRONTI DI ADER CALABRIA SARANNO INEVITABILMENTE ESCLUSI.

- 6) Si precisa che il Socio che ha versato la quota, e che per qualsiasi motivo non partecipa all'evento, non potrà riavere la restituzione della somma.
Solo nel caso in cui i posti prenotati vengono coperti da altri soci idonei alla graduatoria per ordine di scorrimento, il Socio non partecipante potrà ottenere l'intero importo versato.

Per informazioni:

Maida Luigi: 366.6374775 Caiola

Claudio: 334.7604463