

**“ATTIVITA’ DI SEMPLIFICAZIONE DEI PROCESSI
ORGANIZZATIVI PER LA FISCALITA’ LOCALE”**

SCHEDA DI ADESIONE AL PIANO FORMATIVO

Da restituire entro il 27 marzo 2015

Il Comune / L’Unione di Comuni _____

Regione _____ Prov. _____

ADERISCE

al Piano formativo promosso nell’ambito dell’intervento progettuale “Attività di
semplificazione dei processi organizzativi per la fiscalità locale”

Data ____ / ____ / _____

Firma e Timbro dell’Ente _____

Il calendario degli incontri e i dettagli sulle modalità di fruizione degli strumenti offerti dal progetto, saranno trasmessi agli indirizzi e-mail indicati dall'Ente.

Si prega di inviare la scheda, compilata in ogni sua parte, all'indirizzo e-mail semplifisco@anci.it o al numero di fax 06-76291367 entro il 25 marzo 2015.

Per informazioni è possibile contattare la Segreteria organizzativa al numero 06.76291294 – 06.76291463 - email: semplifisco@anci.it

Si indicano, di seguito, i partecipanti al percorso formativo:

Nome		Cognome	
Ufficio		Ruolo	
e-mail			
Tel.		Fax	

Tutti i campi sono obbligatori

Nome		Cognome	
Ufficio		Ruolo	
e-mail			
Tel.		Fax	

Tutti i campi sono obbligatori

Nome		Cognome	
Ufficio		Ruolo	
e-mail			
Tel.		Fax	

Tutti i campi sono obbligatori

Nome		Cognome	
Ufficio		Ruolo	
e-mail			
Tel.		Fax	

Tutti i campi sono obbligatori

Nome		Cognome	
Ufficio		Ruolo	
e-mail			
Tel.		Fax	

Tutti i campi sono obbligatori

Nome		Cognome	
Ufficio		Ruolo	
e-mail			
Tel.		Fax	

Tutti i campi sono obbligatori

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/03 - La informiamo che per finalità connesse al Progetto i dati rilasciati verranno trattati, anche con strumenti informatici, secondo le modalità stabilite dal D.Lgs. 196/2003. Per l'esercizio dei diritti di cui all'art. 7 del D. Lgs. 196/03 è possibile rivolgersi ad ANCI – Via dei Prefetti, 46, Roma. Il conferimento del consenso alla comunicazione dei dati personali è facoltativo, ma l'eventuale rifiuto comporterà per ANCI l'impossibilità di dare seguito alla richiesta inoltrata con l'invio della presente scheda di adesione.

Esprimo il consenso ☐ Non esprimo il consenso ☐

Data ___/___/_____

Firma e Timbro dell'Ente _____