



## 7<sup>TH</sup> COMPLEXITY MANAGEMENT SUMMER SCHOOL

Abano (PD) 23/8-01/09 - 2019

### FUTURO ANTERIORE

SCHEDA DI ISCRIZIONE NON SOCI PRIVATI/AZIENDE (+IVA)

L'ISCRIZIONE SI INTENDERÀ PERFEZIONATA AL RICEVIMENTO DELLA PRESENTE SCHEDA  
COMPILATA E SOTTOSCRITTA E DEL RELATIVO PAGAMENTO

Inviare per e-mail a: [complex.institute@gmail.com](mailto:complex.institute@gmail.com)

#### Dati dell'Azienda per la FATTURA:

Denominazione Azienda \_\_\_\_\_

Cognome e Nome Responsabile \_\_\_\_\_

Sede in \_\_\_\_\_

P.IVA/CF \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

#### Dati personali del Partecipante (PROFESSIONISTA O PARTECIPANTE DA AZIENDA):

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_/\_\_/\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

#### 1. Contributo di partecipazione e modalità di versamento

- Early Bird - entro il 22 giugno 2019 - **Euro 2250 + IVA**  
 Special Price - entro il 27 luglio 2019 - **Euro 2500 + IVA**  
 Full Price - entro il 22 agosto 2019 - **Euro 2750 + IVA**

Il contributo di partecipazione andrà versato tramite bonifico bancario sul c/c intestato a COMPLEXITY INSTITUTE APS - Banco Popolare, Agenzia di Chiavari (GE) Codice IBAN: IT 39 M 05034 3195 000000000 1350. **La quota di partecipazione comprende lo svolgimento dell'intero percorso (dal venerdì 23 agosto alle ore 15.00 alla domenica 01 settembre alle ore 13.00). La quota non comprende l'importo per l'ospitalità presso l'Hotel Terme Helvetia\*\*\*\* di Abano Terme (PD) da versare direttamente alla struttura ricettiva. Sono state riservate delle camere ai partecipanti della CMSS 2019, con sistemazione in camera doppia ad uso singolo ad una tariffa "convenzionata". Si prega di prenotare quanto prima la propria permanenza facendo riferimento alla Complexity Summer School 2019. Scrivere a : [reception@termehelvetia.it](mailto:reception@termehelvetia.it)**

#### 2. Recesso

È possibile recedere dal contratto entro il termine di dieci giorni lavorativi dal ricevimento da parte di COMPLEXITY INSTITUTE APS della presente scheda, compilata e sottoscritta. Il recesso si esercita con l'invio, entro il predetto termine, di una comunicazione scritta a COMPLEXITY INSTITUTE APS, Corso Genova 32, 16043 Chiavari (GE), mediante lettera raccomandata con avviso di ricevimento. La comunicazione può essere inviata, entro lo stesso termine, anche mediante posta elettronica all'indirizzo [complex.institute@gmail.com](mailto:complex.institute@gmail.com) a condizione che sia confermata con lettera raccomandata con avviso di ricevimento inviata entro le quarantotto ore successive.

#### 3. Eventuali variazioni di programma

COMPLEXITY INSTITUTE APS si riserva la facoltà di rinviare o annullare la CMSS 2019 dandone comunicazione ai partecipanti almeno dieci giorni prima dell'inizio. In tal caso, verrà restituita integralmente la quota di partecipazione già versata.

Data \_\_/\_\_/\_\_\_\_ Firma Resp. Azienda \_\_\_\_\_

**Ai sensi dell'art 1341 C.C. si approva espressamente il punto 3 delle clausole contrattuali**

Data \_\_/\_\_/\_\_\_\_ Firma Resp. Azienda \_\_\_\_\_

**Si allega copia del bonifico bancario effettuato in data \_\_\_\_\_**