



UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI BRESCIA
FACOLTA' DI GIURISPRUDENZA
DIPARTIMENTO DI SCIENZE GIURIDICHE

INTERNATIONAL SUMMER SCHOOL
“MIGRATION LAW FROM EUROPEAN AND INTERNATIONAL
PERSPECTIVES”

**MODULO DI CONFERMA ISCRIZIONE E
VERSAMENTO QUOTA DI ISCRIZIONE**

Si precisa che l'ammissione al corso verrà regolarizzata solo a fronte del versamento della quota di iscrizione pari ad € 200,00 (duecento/00) mediante **BONIFICO BANCARIO**, sulle coordinate di seguito indicate:

Beneficiario	Dipartimento di Scienze Giuridiche Via S. Faustino, 41 25121 Brescia
Banca	UBI Banco di Brescia - Filiale di Brescia, Via Trieste, 8 IBAN: IT13B035001122200000002237
Causale	ISCRIZIONE SUMMER SCHOOL 2011, <i>Nome e Cognome</i>

Il versamento della quota dovrà avvenire tassativamente entro il giorno 11 LUGLIO 2011, pena decadenza dell'iscrizione. La presente scheda completa di *copia della ricevuta del bonifico e modulo dati fiscali per la fatturazione* deve essere inoltrata via fax al numero 030/2989613 entro e non oltre il giorno 12 LUGLIO 2011 oppure consegnata a mano presso la Segreteria del Dipartimento di Scienze Giuridiche, Via S. Faustino, 41 Brescia (Tel. 030/2989638, orari: da lunedì a venerdì dalle ore 8:30 alle ore 14:30).

Il riconoscimento dei crediti formativi è condizionato alla regolarizzazione dell'iscrizione.

Per presa visione delle condizioni di iscrizione:

DATA

FIRMA



**UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI BRESCIA
FACOLTA' DI GIURISPRUDENZA
DIPARTIMENTO DI SCIENZE GIURIDICHE**

**INTERNATIONAL SUMMER SCHOOL
"MIGRATION LAW FROM EUROPEAN AND INTERNATIONAL PERSPECTIVES"**

Dati per la fatturazione

NOTA BENE:

Il nominativo dell'ordinante il bonifico deve corrispondere al nominativo della persona iscritta al corso. Nel caso di pagamenti effettuati da aziende o altri enti a fronte della partecipazione di propri dipendenti/collaboratori/associati si prega di voler compilare la sezione del modulo relativa ai dati fiscali completi dell'azienda/ente.

Se l'ordinante del bonifico è un Professionista oppure un **Privato** :

Cognome e Nome iscritto _____

Codice Fiscale _____

P.IVA _____

Residenza Fiscale Via _____ n° _____

Località _____ Comune _____

CAP _____

Telefono _____ email: _____

Se l'ordinante del bonifico è una Azienda/Ente :

Ragione Sociale _____

Codice Fiscale _____

P.IVA _____

Sede Legale Via _____ n° _____

Località _____ Comune _____

CAP _____

Telefono _____ email: _____

Nome del dipendente/collaboratore/associato iscritto _____

Per ulteriori informazioni contattare la Segreteria contabile al numero 030/2989611.