

4th COMPLEXITY MANAGEMENT SUMMER SCHOOL 2016
MODELLI ORGANIZZATIVI EMERGENTI: GOVERNANCE E COMPETENZE
SCHEDA DI ISCRIZIONE PARTECIPANTE DI PARTNER AZIENDALE

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

Inviare per e-mail a info@complexityinstitute.it o complex.institute@gmail.com

1. Dati del Partner Socio

Denominazione Azienda _____

Cognome e Nome Responsabile _____

Sede in _____

P.IVA/CF _____

E-mail _____ Tel. _____

Dati personali del Partecipante

Cognome e Nome _____

Data di nascita ____/____/____ Luogo di nascita _____

Codice Fiscale _____ Via _____ Città _____ Prov _____

Cell _____ E-Mail _____

2. Contributo di partecipazione e modalità di versamento per la partecipazione all'intero percorso con arrivo venerdì 26 agosto 2016 entro le 14.00 e partenza domenica 04 settembre 2016 entro le 15.00

- Early Bird - entro il 10 giugno 2016 - **Euro 2800**
- Special Price - entro il 15 luglio 2016 - **Euro 3000**
- Full Price - oltre il 15 luglio 2016 - **Euro 3200**

Il contributo di partecipazione deve essere 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 00000000 1350

I Partner Aziendali interessati alla partecipazione ad un numero inferiore di giornate
possono richiedere disponibilità e previsione spesa inviando una e-mail a
info@complexityinstitute.it o complex.institute@gmail.com

3. 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 info@complexityinstitute.it a condizione che sia confermata con lettera raccomandata con avviso di ricevimento inviata entro le quarantotto ore successive.

4. Eventuali variazioni di programma

COMPLEXITY INSTITUTE APS si riserva la facoltà di rinviare o annullare la Summer School programmata dandone comunicazione ai Soci Partner Aziendali partecipanti almeno dieci giorni prima dell'inizio della stessa. In tal caso, verrà restituita integralmente la quota di partecipazione già versata.

Data ____/____/____ Firma Responsabile Azienda _____

Ai sensi dell'art 1341 C.C. si approvano espressamente i punti 2 e 3 delle clausole contrattuali.

Data ____/____/____ Firma Responsabile Azienda _____

- Si allega copia del bonifico bancario effettuato in data _____**