









WORKSHOP

"Plus qualificanti dell'Impresa-Agenzia"

GIOVEDÌ 27 FEBBRAIO 2014 - ore 14.00

Auditorium sede D.A.S. via Enrico Fermi 9/B - Verona

SCHEDA di ADESIONE

Da inviarsi via mail a **info@uea.it** oppure via fax al numero **02-72002417**

| ☐ Soci Uea e intermediari partner di uno o più sponsor Gratuito | ☐ Collaboratori soci Uea € 50,00 | ☐ Altri (non soci Uea) € 100,00 | |
|--|----------------------------------|---------------------------------|--|
| Cognome | | | |
| Nome | | | |
| Compagnia | | | |
| Città | | | |
| E-mail | | | |
| Telefono | | | |
| Dati intestazione fattura | (per i non soci): | | |
| Denominazione | | | |
| Indirizzo completo | | | |
| Partita Iva o Codice Fisca | ale | | |

Per i partecipanti collaboratori di Soci Uea la fatturazione verrà effettuata in capo al Socio Uea.

Il pagamento dovrà essere effettuato tramite bonifico bancario prima dell'evento e allegato alla scheda di partecipazione.

Coordinate bancarie:

Intesa Sanpaolo – Filiale di Milano 27 IBAN IT 84 B 0306901629100000008199 Intestazione : Unione Europea Assicuratori

Causale del versamento: "Nome e Cognome – Workshop Verona 27 febbraio 2014"

AUTODICHIARAZIONE QUALIFICA SOCIO SOSTENITORE UEA

| 10 00 11 00 0141 10 |
|---------------------|
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |

IO SOTTOSCRITTO

DICHIARO DI AVER PRESO VISIONE DELL'ARTICOLO 5 COMMA 4 DELLO STATUTO DELL'UNIONE EUROPEA ASSICURATORI DOVE SI PRECISA QIUANTO SEGUE:

Possono diventare <u>Soci Sostenitori</u> persone fisiche e giuridiche, o enti, o associazioni non riconosciute, o onlus, che intendono sostenere l'attività di Uea, condividendone gli obiettivi statutari e i principi informatori. Il Socio Sostenitore non acquisisce il diritto all'elettorato, né attivo, né passivo e parimenti <u>non è assoggettato al pagamento della quota annuale</u>.

PERTANTO

AL FINE DI PARTECIPARE AL WORKSHOP "PLUS QUALIFICANTI DELL'IMPRESA AGENZIA" IN PROGRAMMA A VERONA IL 27 FEBBRAIO 2014

DICHIARO

DI ACCETTARE LA QUALIFICA DI SOCIO SOSTENITORE ESPRESSAMENTE PREVISTA DALL'ARTICOLO SOPRACITATO.

| • | Firma | |
|---|--------------|--|
| | | |