

CENTRO NAZIONALE STUDI DI DIRITTO DEL LAVORO
"DOMENICO NAPOLETANO"

49° CONVEGNO NAZIONALE

TUTELA DELLAVORO ED ESIGENZE DELL'IMPRESA

Taormina (ME), 15-16 OTTOBRE 2021

Hotel Villa Diodoro - Via Bagnoli Croci 75 - 98039 Taormina (ME)

Da inviare alla Segreteria Organizzativa

Expo Srl - Via Pasubio, 4 - 95129 Catania Tel. 095.7463355

3938524015 - E-mail: info@expoct.it

SCHEDA DI PRENOTAZIONE HOTEL E SERVIZI

PRENOTAZIONE HOTEL Villa Diodoro - Via Bagnoli Croci 75 - 98039 Taormina
(si prega di compilare in stampatello)

NOME

COGNOME

INDIRIZZO

CAP

CITTÀ

PROV

TEL.

MOBILE

E-MAIL

Dati per la fatturazione - TUTTI I DATI SONO OBBLIGATORI

Esclusi per Presidenti di sessione, Presidenti di sezione CSDN e/o Relatori

Ragione sociale e/o nome e cognome

INDIRIZZO

CAP

CITTÀ

PROV

PARTITA IVA

CODICE FISCALE

CODICE UNIVOCO/CODICE DESTINATARIO/PEC

- ☐ camera DUS €.140,00*
- ☐ camera Doppia €.170,00*
- ☐ camera Matrimoniale €.170.00*

NOME E COGNOME _____

NOME E COGNOME _____

I prezzi si intendono a notte, a camera, in prima colazione e tasse incluse, esclusa tassa di soggiorno.

IN DATA		OUT DATA		N° TOTALE NOTTI
/	/	/	/	

SCHEDA DI PRENOTAZIONE *CENA - INCLUSO TRANSFER - 15 OTTOBRE 2021
RISTORANTE VILLA ANTONIO - Via Luigi Pirandello, 88- 98039 Taormina (ME)
 (si prega di compilare in stampatello)

€ 50,00 CAD. N° PARTECIPANTI_____

NOME	COGNOME
------	---------

NOME	COGNOME
------	---------

INDICARE QUI EVENTUALI INTOLLERANZE O CELIACHIA

SCHEDE DI PRENOTAZIONE TRANSFER GRATUITO AEROPORTO/TAORMINA

☐ **INDICARE CON UNA “X” I TRANSFER RICHIESTI**

- ☐ 14 OTTOBRE ORE 12.00 PARTENZA DA AEROPORTO VINCENZO BELLINI
- ☐ 14 OTTOBRE ORE 16.00 PARTENZA DA AEROPORTO VINCENZO BELLINI
- ☐ 15 OTTOBRE ORE 12.30 PARTENZA DA TAORMINA

N° OSPITI TRANSFER

NOME	COGNOME

***PRECISO DI ESSERE OSPITE PER
PERNOTTAMENTI IN HOTEL, COFFEE BREAK CENE E LUNCH IN QUALITÀ**

☐ *PRESIDENTI DI SESSIONE / RELATORI

☐ *PRESIDENTI DI SEZIONE CSDN

☐ *** SEGRETARI DI SEZIONE CSDN

*** OSPITI PER COFFEE BREAK - CENE - LUNCH

PRENOTAZIONI

DIRITTI AGENZIA PER PRENOTAZIONI HOTEL (IVA inclusa) €.15,00 - Esclusi per Presidenti di sezione e/o Relatori (Soltanto i diritti d'agenzia vanno corrisposti tramite bonifico bancario intestato a: **EXPO SRL**)

Le richieste di prenotazione alberghiera si effettuano per email esclusivamente tramite questa scheda. Le camere verranno attribuite secondo l'ordine cronologico di arrivo delle richieste entro il **04/10/2021**

Dopo tale data, Expo Srl, non sarà in grado di garantirvi la prenotazione e gestirà caso per caso la vs. richiesta. Expo Srl comunicherà l'avvenuta conferma di prenotazione tramite email.

Al fine di gestire al meglio le prenotazioni, l'attribuzione delle camere è definitiva e non soggetta a modifiche. Non verranno accettate prenotazioni telefoniche. Le schede di prenotazione alberghiera incomplete non verranno considerate.

In caso di annullamento verranno applicate le Policy di cancellazione dell'Hotel.

Le condizioni sopra riportate saranno assicurate anche in caso di prolungamento del soggiorno oltre la durata del convegno salva disponibilità.

MODALITÀ DI PAGAMENTO HOTEL E CENA SOCIALE – BONIFICO ENTRO 4 OTTOBRE

L'acconto e/o il saldo della sistemazione alberghiera deve essere corrisposto direttamente all'hotel che rilascerà la ricevuta e/o fattura per il totale del soggiorno.

Soltanto i diritti d'agenzia (€ 15,00) vanno corrisposti al momento della prenotazione tramite bonifico bancario intestato a: **EXPO SRL COORDINATE BANCARIE fatta eccezione per**

Presidenti di sessione, Presidenti di sezione CSDN e/o Relatori

CREDEM - CATANIA AG. 4

IBAN: IT26J0303216901010000319334

Si prega di specificare la causale del versamento *CENA INCLUSO TRANSFER € 50,00 O *DIRITTI AGENZIA PER HOTEL € 15,00 (Convegno Nazionale LAVORO/Nome e Cognome) e di allegare alla presente SHEDA PRENOTAZIONE HOTEL E SERVIZI la copia del bonifico effettuato alla mail

amministrazione@expoct.it

Sarà premura della Segreteria Organizzativa inviare la fattura dei diritti di agenzia versati tramite fattura elettronica.

FIRMA DEL TITOLARE

☐ **GARANZIA DI RISERVATEZZA:** Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D.Lgs 196/03
