

ENTE _____
 P.Iva / C.F. _____
 Indirizzo _____
 Tel. _____
 E-mail _____
 PEC _____
 CODICE UNIVOCO UFFICIO _____

ALLA SIPA-ASSISI
 c/o COMUNE DI ASSISI
 Piazza del Comune, 10
 06081 - ASSISI

OGGETTO: **Richiesta di adesione alla SIPA - Scuola Italiana di Pubblica Amministrazione di Assisi per l'anno 2020.**

Comunichiamo l'adesione di questo Ente per l'anno 2020 alla **SIPA-ASSISI**, impegnandoci a versare la relativa quota, entro il primo semestre 2020, sul **c.c. bancario aperto presso BANCA D'ITALIA – Tesoreria dello Stato – Ente 0062758 – Comune di Assisi – Codice IBAN: IT46D0100003245320300062758**

Precisiamo che il nostro Ente rientra nella categoria appresso contrassegnata:

- Comuni con popolazione fino a 3.000 abitanti, Comunità Montane e ASL, Arpa, Istituti Zooprofilattici ed enti similari:**
contributo di adesione Euro 1.500 all'anno, con diritto di partecipazione gratuita per n. 2 persone a ciascun corso SIPA;
- Comuni con popolazione fra 3.001 e 5.000 abitanti, Regioni, Province:**
contributo di adesione Euro 3.000 all'anno, con diritto di partecipazione gratuita per n. 3 persone a ciascun corso SIPA;
- Comuni con popolazione tra 5.001 e 10.000 abitanti:**
contributo di adesione Euro 4.000 all'anno, con diritto di partecipazione gratuita per n. 4 persone a ciascun corso SIPA;
- Comuni con popolazione tra 10.001 e 20.000 abitanti:**
contributo di adesione Euro 5.000 all'anno, con diritto di partecipazione gratuita per n. 5 persone a ciascun corso SIPA;
- Comuni con popolazione superiore a 20.000 abitanti o associazioni di comuni:**
contributo di adesione Euro 6.000 all'anno, con diritto di partecipazione gratuita per n. 6 persone a ciascun corso SIPA;

La presente adesione da diritto all'Ente aderente alla partecipazione ai corsi che la SIPA organizzerà dalla data di adesione al 31/12/2020

N.B. Tenuto conto delle loro difficoltà oggettive (notevole distanza dalla scuola, ecc) i Comuni e gli altri enti appartenenti a regioni diverse dall'Umbria hanno diritto ad una riduzione del 50% dei contributi di adesione sopra indicati.

Il

(Firma del Responsabile)
