

# SCHEDA DI ISCRIZIONE ONEDAY MASTER

Da compilare per ogni singolo partecipante e inoltrare con copia del pagamento via e-mail a [formazione.lavoro@euroconference.it](mailto:formazione.lavoro@euroconference.it) o via fax al n. 045 583111  
Si prega di compilare in stampatello, in modo chiaro e leggibile

Confermo l'iscrizione all'evento

Nella sede di

444SLP LA CESSAZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO: LICENZIAMENTI INDIVIDUALI E COLLETTIVI

in Data

**PARTECIPANTE** (da compilare per singolo nominativo - tutti i campi sono obbligatori)

0909 004 L13

Cognome		Nome	
Ordine di appartenenza	<input type="checkbox"/> CDL <input type="checkbox"/> Dottori Commercialisti ed Esperti contabili <input type="checkbox"/> Avvocati	Albo di	
	<input type="checkbox"/> Altro (specificare) →		
Codice Fiscale		Numero Cellulare	
E-mail		@	
E-mail PEC*		@	

\*usata solo per comunicazioni urgenti di natura non commerciale

**Destinatario fattura** (Euroconference provvederà ad inviare la fattura in via elettronica)

Ditta/Studio		Codice Privilege	
Indirizzo		Numero civico	/
CAP	Comune		Provincia
Telefono		FAX	
Partita IVA		Codice Fiscale	
E-mail per invio fattura		@	
E-mail PEC*		@	

\*usata solo per comunicazioni urgenti di natura non commerciale

Richiedo l'utilizzo del rimborso di **FONDOPROFESSIONI** e dichiaro di avere i requisiti obbligatori per l'accesso ai contributi e di accettare le condizioni pubblicate su [www.euroconference.it/formazione\\_finanziata](http://www.euroconference.it/formazione_finanziata). Il finanziamento si applica alle quote intere da listino e non è cumulabile con eventuali scontistiche.

Si allega copia dell'avvenuto pagamento di € , Intestato a: Gruppo Euroconference S.p.a.  
Bonifico bancario sulla Cassa di Risparmio del Veneto - IBAN IT 12 M 06225 11737 100000005953 ad inizio causale indicare il proprio numero di P.IVA

Nel caso in cui sia già attivo un mandato SEPA e non venga selezionato il pagamento anticipato tramite bonifico bancario, l'acquisto sarà gestito con RID (costo a carico del cliente € 2,00 + IVA)

**MODALITÀ DI DISDETTA:** Eventuali disdette dovranno essere comunicate entro dieci giorni antecedenti l'inizio del corso a mezzo fax al n. 045 583111. In caso contrario verrà trattenuta o richiesta l'intera quota di partecipazione ed inviato, successivamente, il materiale didattico. Ai sensi dell'Art.1341 C.C. con l'iscrizione viene approvata espressamente la clausola relativa alla disdetta. Il sottoscritto dichiara di aver preso visione della privacy sul sito [www.euroconference.it/privacy](http://www.euroconference.it/privacy) ed delle condizioni generali di contratto pubblicate su [www.euroconference.it/termini\\_e\\_condizioni\\_di\\_acquisto](http://www.euroconference.it/termini_e_condizioni_di_acquisto).

Data

Firma