

SCHEDA DI ISCRIZIONE - *Compilabile direttamente su pc*

Scheda d'iscrizione da compilare e inviare al fax n. 045 583111 oppure a seminari@euroconference.it

Confermo l'iscrizione al MASTER TRIBUTARIO EUROCONFERENCE - TAX CONSULTING FIRM

Sede _____

Data _____

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

Cognome/Nome

Ordine dei Dottori Commercialisti ed Esperti Contabili di

Ordine CDL di

Ordine degli Avvocati di

Altro

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

Via C.A.P. Comune Prov.

Tel. Fax

P.IVA C.F.

e-mail per invio fattura

e-mail PEC *(usata solo per comunicazioni urgenti di natura non commerciale)*

QUOTA DI PARTECIPAZIONE

Quota intera **€ 882,00 + IVA**

Quota riservata iscritti ODCEC

€ 690,00 + IVA riduzione 22%
(in unica soluzione all'iscrizione)

OPPURE

€ 784,00 + IVA
(in 8 rate mensili da € 98+iva, la prima all'iscrizione)

Quota riservata iscritti ad altri Albi Professionali

€ 790,00 + IVA riduzione 10%
(in unica soluzione all'iscrizione)

OPPURE

€ 882,00 + IVA
(in 9 rate mensili da € 98+iva, la prima all'iscrizione)

Modalità pagamento dilazionato in rate mensili di pari importo: la prima rata dovrà essere versata al momento dell'iscrizione, mentre le restanti rate saranno versate a partire dal giorno di inizio del Master, mediante ordine di bonifico periodico mensile

Si allega copia dell'avvenuto pagamento di € _____ Intestato a: Gruppo Euroconference Spa
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 o codice fiscale

PRIVACY: Ai sensi dell'art. 13 del d. lgs. N.196/2003 la informiamo che i suoi dati sono trattati da Gruppo Euroconference Spa, titolare del trattamento. Il conferimento dei suoi dati è obbligatorio, altrimenti non sarà possibile procedere all'erogazione del servizio richiesto e all'invio di materiale amministrativo, contabile, didattico, commerciale e promozionale. Sul nostro sito www.euroconference.it nella sezione privacy potrà prendere visione dell'informativa completa. L'interessato presa visione della suddetta informativa presta il consenso.

MODALITÀ DI DISETTA: 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 l'intera quota di partecipazione. 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 delle condizioni di acquisto pubblicate sul sito www.euroconference.it

Data _____

Firma _____