

SCHEDA DI ISCRIZIONE MASTER

Da compilare per ogni singolo partecipante e inoltrare con copia del pagamento via e-mail a 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 al Master

Nella sede di

216F GESTIONE DELLA PRIVACY NEI RAPPORTI DI LAVORO

Data inizio

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

0909 004 L13

Cognome		Nome	
Ordine di appartenenza	CDL Dottori Commercialisti ed Esperti contabili Avvocati Albo di		
	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	
Telefono		FAX	
Partita IVA		Codice Fiscale	
E-mail per invio fattura		@	
E-mail PEC*		@	

*usata solo per comunicazioni urgenti di natura non commerciale

☐ Richiedo il **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. L'iscrizione deve essere inviata massimo 5 giorni prima dell'evento. **La pratica va attivata prima dell'inizio dell'attività formativa.** È necessario **anticipare la quota intera** da listino, non cumulabile con sconti Privilege o altre offerte.

☐ PUBBLICA AMMINISTRAZIONE - CODICE UNIVOCO

☐ SPLIT PAYMENT

☐ 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 ed delle condizioni generali di contratto pubblicate su www.euroconference.it/termini_e_condizioni_di_acquisto.

Data

Firma

 Euroconference

Gruppo Euroconference Spa
Via E. Fermi 11 - 37135 Verona
Tel. 045 8201828 - Fax. 045 583111
info@euroconference.it - www.euroconference.it

Seguici su  