

Confermo l'iscrizione all'evento

Nella sede* di

Data inizio

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

0909 004 F13

Cognome _____ Nome _____

Ordine di appartenenza* Avvocati Dottori Commercialisti ed Esperti contabili CDL Albo di _____

Revisori Legali Altro (specificare) → _____

Codice Fiscale _____ Numero Cellulare _____

E-mail _____ @ _____

E-mail PEC** _____ @ _____

*in caso di iscrizione a più albi professionali, selezionare le caselle corrispondenti **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

CODICE UNIVOCO TELEMATICO DESTINATARIO (SDI) _____

SPLIT PAYMENT

Si allega copia dell'avvenuto pagamento di € _____ , _____

Intestato a: Gruppo Euroconference S.p.a.

Bonifico bancario anticipato su Intesa Sanpaolo SpA - IBAN IT 97 R 03069 18468 100000003695 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)

Leggi la nostra **informativa sulla privacy** (www.euroconference.it/informativa_sulla_privacy) e scegli i consensi che desideri rilasciare a Euroconference, titolare del trattamento. Potrai in qualunque momento revocare il tuo consenso e opporli al trattamento dei tuoi dati per l'invio di comunicazioni commerciali per prodotti e servizi simili a quelli utilizzati, inviando un'email a privacy@euroconference.it

- ho letto e compreso l'informativa sul trattamento dei miei dati personali;
- desidero rimanere aggiornato su novità e offerte commerciali di prodotti e servizi Euroconference;
- desidero rimanere aggiornato su novità e offerte commerciali delle altre società partner, a cui i miei dati saranno comunicati.

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione delle condizioni generali di contratto pubblicate su www.euroconference.it/termini_e_condizioni_di_acquisto.

Data

____ / ____ / ____

Firma

*In caso di annullamento dell'evento formativo in aula il partecipante verrà iscritto nella sede Web del medesimo corso e potrà quindi usufruire della formazione in versione Digital