

# SCHEDA DI ISCRIZIONE

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

Data inizio

/ /

## 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 <input type="checkbox"/> Albo di		
	<input type="checkbox"/> Revisori Legali <input type="checkbox"/> 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			

Richiedo il **RIMBORSO DI FONDOPROFESSIONI**: dichiaro di avere i requisiti richiesti e di accettare le condizioni pubblicate su [https://www.euroconference.it/formazione\\_finanziata](https://www.euroconference.it/formazione_finanziata). L'iscrizione deve pervenire almeno entro 20 giorni prima dell'evento. **La pratica va attivata in piattaforma almeno 15 giorni prima dell'inizio dell'attività formativa.** È necessario **anticipare la quota intera da listino**, non è cumulabile con sconti Privilege o altre offerte.

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 10000003695 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)

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