

Confermo l'iscrizione all'evento

Nella sede* di

Data inizio

/ /

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

0909 004 SP13

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|-----------------------------------|---------|--|--|--|--|--|--|------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Cognome | | | | | | | | | | | Nome | | | | | | | | | | | | | | |
| Ordine di appartenenza* | <input type="checkbox"/> Dottori Commercialisti ed Esperti contabili | <input type="checkbox"/> CDL | <input type="checkbox"/> Avvocati | 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 | | | | | | | | | | | |
| 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