

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																						

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