

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](http://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](mailto: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](http://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