

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Da compilare per ogni singolo partecipante e inoltrare con copia del pagamento via e-mail a ordini.euroconference@teamsystem.com
Si prega di compilare in stampatello, in modo chiaro e leggibile

Confermo l'iscrizione all'evento

Sede

Data inizio

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

0909 004 13

Cognome _____ Nome _____

Ordine di appartenenza* Dottori Commercialisti ed Esperti contabili CDL Avvocati 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

Richiedo il RIMBORSO DI FONDOPROFESSIONI Dichiaro di avere i requisiti richiesti, preso visione delle tempistiche e di accettare le condizioni pubblicate su www.euroconference.it/formazione_finanziata.
L'iscrizione deve pervenire entro massimo 15 giorni prima dell'evento, ed il rimborso si applica unicamente alla quota intera da listino, non è cumulabile con sconto Privilege o altre offerte. Pagamento tramite bonifico bancario.
La pratica deve essere attivata in piattaforma massimo 10 giorni prima dell'inizio del corso, per consentirne la validazione da parte di Euroconference entro le tempistiche definite dal Fondo.

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)

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 _____