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

1728DS Attività di verifica del Collegio sindacale degli Enti del SSN

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

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 opporti 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