

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*	<input type="checkbox"/> Dottori Commercialisti ed Esperti contabili <input type="checkbox"/> CDL <input type="checkbox"/> Avvocati <input type="checkbox"/> 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		Provincia
Telefono		FAX	
Partita IVA		Codice Fiscale	
E-mail per invio fattura		@	
E-mail PEC*		@	
*usata solo per comunicazioni urgenti di natura non commerciale			

<input type="checkbox"/> 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