

Confermo l'iscrizione all'evento

Nella sede di

Data inizio

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

0909 004 F13

Cognome  Nome

Ordine di appartenenza\*  Avvocati  Dottori Commercialisti ed Esperti contabili  CDL  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

## LEGAL FIDELITY PROGRAM

## CASSA FORENSE

Le quote d'iscrizione con Cassa Forense e Legal Fidelity non sono cumulabili con altri sconti e altre offerte in corso

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