

# SCHEDA DI ISCRIZIONE

Da compilare per ogni singolo partecipante e inoltrare con copia del pagamento via e-mail a [formazione.lavoro@euroconference.it](mailto:formazione.lavoro@euroconference.it) o via fax al n. 045 583111. Si prega di compilare in stampatello, in modo chiaro e leggibile.

Confermo l'iscrizione all'evento

Nella sede di

Data inizio

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

0909 004 L13

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Ordine di appartenenza\*  CDL  Dottori Commercialisti ed Esperti contabili  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 e di accettare le condizioni pubblicate su [https://www.euroconference.it/formazione\\_finanziata](https://www.euroconference.it/formazione_finanziata). L'iscrizione deve pervenire entro 15 giorni prima dell'evento. **La pratica va attivata in piattaforma massimo 07 giorni prima dell'inizio dell'attività formativa.** È necessario **anticipare la quota intera da listino**, non è cumulabile con sconti Privilege o altre offerte.

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