

Laboratorio professionale sull'attività del revisore legale e del collegio sindacale - Cassino

Evento realizzato in collaborazione e con il contributo di

EA **ERMIDIO ANTONACCI**
agente TeamSystem - Euroconference

0909 SP301

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

Cognome																Nome															
Ordine di appartenenza	<input type="checkbox"/> Dottori Commercialisti ed Esperti contabili	<input type="checkbox"/> CDL	<input type="checkbox"/> Avvocati	Albo di																											
	<input type="checkbox"/> Altro (specificare) →																														
Codice Fiscale																Numero Cellulare															
E-mail																@															
E-mail PEC*																@															

*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 l'utilizzo del rimborso di **FONDOPROFESSIONI** e dichiaro di avere i requisiti obbligatori per l'accesso ai contributi e di accettare le condizioni pubblicate su www.euroconference.it/formazione_finanziata. Il finanziamento si applica alle quote intere da listino e non è cumulabile con eventuali scontistiche.

Si allega copia dell'avvenuto pagamento di € _____ , Intestato a: Gruppo Euroconference S.p.a.
Bonifico bancario sulla Cassa di Risparmio del Veneto - IBAN IT 12 M 06225 11737 10000005953 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)

MODALITÀ DI DISDETTA: Eventuali disdette dovranno essere comunicate entro dieci giorni antecedenti l'inizio del corso a mezzo fax al n. 045 583111. In caso contrario verrà trattenuta o richiesta l'intera quota di partecipazione ed inviato, successivamente, il materiale didattico. Ai sensi dell'Art.1341 C.C. con l'iscrizione viene approvata espressamente la clausola relativa alla disdetta. Il sottoscritto dichiara di aver preso visione della privacy sul sito www.euroconference.it/privacy ed delle condizioni generali di contratto pubblicate su www.euroconference.it/termini_e_condizioni_di_acquisto.

Data / /

Firma

Per maggiori informazioni contatta l'Agente di zona

ERMIDIO ANTONACCI

cell. **335 8424975**

e-mail ermidio.antonacci.ext@euroconference.it

 **Euroconference**

Gruppo Euroconference Spa

Via E. Fermi 11 - 37135 Verona

Tel. 045 8201828 - Fax. 045 583111

info@euroconference.it - www.euroconference.it

Seguici su  **LinkedIn**