SCHEDA D'ISCRIZIONE

Dati del partecipante

Il sottoscritto ……..

nato a……il……

domiciliato e residente in…….……cap……

via……...

codice fiscale……tel……

cell…….……...e-mail……

□ Iscritto all'Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di…….....

□ Iscritto al Registro Tirocinanti di……

□ Altro……

Dati per la fatturazione

Ragione sociale……...

Via……..n.…….

cap…… città…….. prov……...

P.Iva/Cod.Fisc |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Quota di partecipazione (barrare la casella):

□ € 160,00

□ € 130,00 (Soci Fondatori ed i loro collaboratori)

Modalità di pagamento:

- Bonifico bancario codice IBAN – IT 85 V 051 3216 9008 1457 0016 725 intestato a "Fondazione Dottori Commercialisti Sicilia" presso Banca Nuova, sede di Catania, con causale "Contabilità e bilancio Enti Locali" da inviare per fax al num. 095/325816 oppure all'indirizzo mail info@fondazionedcs.it insieme alla scheda d'iscrizione;
- Assegno bancario (non trasferibile) intestato a "Fondazione Dottori Commercialisti Sicilia" da consegnare in Segreteria;
- Contanti.

Informativa ex D.Lgs. n.196/03

La Fondazione Dottori Commercialisti Sicilia, titolare del trattamento, tratta i dati personali per finalità inerenti lo svolgimento del corso indicato. Ella potrà esercitare i diritti di cui all'art.7 del D.Lgs. chiedendo che i Suoi dati vengano aggiornati, rettificati, integrati, cancellati, trasformati in forma anonima o che vengano bloccati nei casi di trattamento in violazione a norme di legge.
I predetti dati potranno essere comunicati a società esterne per analoghe attività seminariali e/o di aggiornamento professionale e per l'invio di materiale promozionale. Se non desidera ricevere altro materiale informativo, La preghiamo di barrare la casella a lato ☐

Data……. Firma per consenso……..