

**Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili**

**Circondario del Tribunale di Napoli**

Ente Pubblico non Economico

****

**CORSO**

**La tutela dei diritti del contribuente**

**tra Corti europee e giustizia interna**

Il/La sottoscritto/ dott./ssa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato/a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_cell.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

🞎 iscritto/a all’ODCEC di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

🞎 iscritto/a al Registro praticanti tenuto all’ODCEC di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

🞎 Esterno/a iscritta ………………………………………………………………………

Nome………………………………… Cognome………………………………………

Via……………………………………… CAP ……………. Città………….……….

Cod. fisc…………………………………..…./ P.IVA……………..…………………..

**chiede**

di prenotare la propria partecipazione al corso in oggetto

**Allego all’uopo copia di pagamento di € …………..**

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_Firma[[1]](#footnote-1)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Si autorizza al trattamento dei dati, D.Lgs 196/03 [↑](#footnote-ref-1)