

Confermo l'iscrizione a

Nella sede di

420SS I PRINCIPI DI REVISIONE NAZIONALI

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

0909 004 C13

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 il **RIMBORSO DI FONDOPROFESSIONI**: dichiaro di avere i requisiti richiesti e di accettare le condizioni pubblicate su https://www.euroconference.it/formazione_finanziata. L'iscrizione deve pervenire almeno entro 20 giorni prima dell'evento. **La pratica va attivata in piattaforma almeno 15 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)

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