

Gruppo Euroconference provvederà ad inviare la fattura in via elettronica

Si conferma l'iscrizione nella sede di NAPOLI

Partecipante (da compilare per singolo nominativo)

Cognome e Nome:

C.F. partecipante:

Ordine dei Dottori Commercialisti ed Esperti Contabili di:

Ordine dei Consulenti del Lavoro di:

Altro:

e-mail partecipante:

Destinatario fattura

Ditta/Studio:

Via

C.A.P.:

Comune:

Prov:

Tel:

Fax:

P.IVA:

C.F.:

e-mail per invio fattura:

Dati per il rilascio dell'attestazione

Dati per gli adempimenti amministrativi

QUOTA RISERVATA AI CLIENTI



€ 900,00 + IVA 21% (anzichè € 1.089,00 + IVA)

Quote scontate sono previste per i possessori delle tessere Privilege Platinum, Gold e Blu



Quote agevolate sono previste per gli ordini patrocinanti l'iniziativa

Si allega copia dell'avvenuto pagamento di € _____ Intestato a: Gruppo Euroconference Spa

Bonifico bancario sulla Banca Popolare dell'Emilia Romagna, Verona - Agenzia 1 - IBAN IT65 B05387 11702 00000 0797 801

Assegno bancario/circolare spedito in data _____

Attestazione di versamento effettuato su C.C.P. - IBAN IT05 V07601 11700 00001 6301 376

PRIVACY: Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 La informiamo che i suoi dati sono trattati da Gruppo Euroconference Spa, responsabile del trattamento. I suoi dati saranno utilizzati dalla nostra società, da enti e da società esterne ad essa collegati solo per l'invio di materiale amministrativo-contabile, didattico, commerciale e promozionale. Sul nostro sito www.euroconference.it nella sezione Privacy, potrà prendere visione dell'informativa completa. Lei ha diritto ad esercitare tutti i diritti previsti dall'Art. 7 del D.Lgs. 196/2003 (conoscere, modificare, rettificare i suoi dati ecc.) scrivendo a: privacy@euroconference.it

Con la sottoscrizione della presente autorizza espressamente la nostra società nonché enti e società esterne ad essa collegate ad inviare proposte commerciali a mezzo posta , fax e mail

Data _____

Firma _____