



 **ORDINE DEI
DOTTORI COMMERCIALISTI
E DEGLI ESPERTI CONTABILI
DI PRATO**

SCHEDA DI ISCRIZIONE:

WORKSHOP DI FORMAZIONE E AGGIORNAMENTO PROFESSIONALE PER COMMERCIALISTI REVISORI DI ENTI LOCALI

**Martedì 17 novembre 2015
ore 14.30 – 19.30**

**ODCEC Prato - Sala della Torre
Via Pugliesi , 26 - Prato**

Il/La sottoscritto/a

Cognome _____

Nome _____

Luogo e data di nascita _____

ODCEC di _____ **N° iscrizione** _____ **Data iscrizione** _____

Indirizzo _____

Cap _____ **Città** _____

Telefono _____ **Fax** _____

E-mail _____

OPPURE

Comune di _____

Indirizzo _____

Telefono _____ **Fax** _____

E-mail _____



ORDINE DEI
DOTTORI COMMERCIALISTI
E DEGLI ESPERTI CONTABILI
DI PRATO

- ☐ **CONTRIBUTO DI ISCRIZIONE: € 55,00 + IVA (importo comprensivo del libro di testo)**

(SI ALLEGA COPIA BONIFICO)

- ☐ **DATI PER BONIFICO:**

**COMITATO ORDINE DOTTORI COMMERCIALISTI ED ESPERTI CONTABILI
DI PRATO
BANCA POPOLARE DI VICENZA
IT73Y0572821512412570238133**

- ☐ **DATI PER LA FATTURAZIONE**

Intestazione fattura : _____

Indirizzo fatturazione: Via _____

CAP _____ Città _____

C.F. _____

P.I. _____

Ai fini dell'art. 23 della normativa sulla privacy (D.lgs 196/2003) si dichiara di essere a conoscenza che i dati verranno utilizzati dall' Ordine Dottori Commerciali e degli Esperti Contabili di Prato per le sole finalità connesse al presente mandato, assicurando la massima riservatezza circa i dati e informazioni nel rispetto della normativa sulla protezione dei dati personali.

Luogo. _____ Data _____ Firma _____

Scheda da inviare unitamente a copia bonifico all' Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di Prato via fax al n. 0574 23926 o via e. mail a info@odcecprato.it entro il 14.11.2015.

Ricordiamo che la prenotazione è da ritenersi valida solo se unitamente alla scheda d'iscrizione viene allegato copia del bonifico.