



**Modulo di iscrizione alla 1° edizione del
Corso di Formazione CNDCEC/Borsa Italiana**

(da rinviare firmato allegando copia dell'avvenuto pagamento al n. di fax 064874756)

Dati anagrafici per l'iscrizione

Cognome: _____ Nome _____

Via: _____ Cap _____ Città _____ Prov. (____)

C.F.: _____ P.I. _____

Iscritto all'Ordine dei Dott. Comm. e degli Esperti Cont. di _____

Tel.: _____ Fax: _____

e-mail: _____

Dati per la fatturazione:

(da compilare solo se diversi dai dati anagrafici)

Cognome: _____ Nome _____

Ragione Sociale _____

Via: _____ Cap _____ Città _____ Prov. (____)

C.F.: _____ P.I. _____

Tel.: _____ Fax: _____

e-mail: _____

Modalità di pagamento:

Bonifico bancario di € 1.440,00 (€ 1200,00 + iva) alle seguenti coordinate bancarie:

Cod. Iban: IT 39 B 03069 03203 100000002962

intestato a: Fondazione Istituto di Ricerca dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili

Causale bonifico: Iscrizione 1° Corso di formazione CNDCEC/Borsa Italiana

Per accettazione: Luogo: _____ Data _____ Firma _____

Si autorizza al trattamento dei dati personali per il fine esclusivo del presente oggetto ex d.lgs. n. 196/03

Luogo _____ Data _____ Firma _____