



Ordine dei Dottori Commercialisti
e degli Esperti Contabili di Bari

ASSOCIAZIONE PROFESSIONALE
DEI COMMERCIALISTI
CONSULENTI DEL LAVORO ED AZIENDALI
DI ALTAMURA



ASSO.ALTA.COM.CAL

CORSO DI FORMAZIONE “REVISORI LEGALI”

Scheda di iscrizione

da inviare a : assoaltacomcal.segreteria@gmail.com

Cognome _____ Nome _____
Titolo _____ Ordine di appartenenza _____
Luogo e data di nascita _____
Indirizzo _____ Città _____ cap _____
Tel. _____ cell. _____ E-mail _____
p.iva _____ Cod.Fisc. _____
N.ro Partecipanti ___ Nominativo (in caso di più partecipanti): _____

N.B. : Saranno ammessi a partecipare i primi 200 iscritti secondo l'ordine cronologico di iscrizione pervenuta all'associazione mediante la presente scheda.

L'iscrizione si perfeziona con il pagamento di un contributo spese pari a :

- Euro 80,00 per gli iscritti all'ODCEC Bari
- Euro 100,00 per gli iscritti ad altri ODCEC (con rilascio di attestato)

Per la validità dell'iscrizione la copia del bonifico dovrà essere trasmessa contestualmente all'invio della presente scheda.

Dati per Bonifico

Bonifico bancario intestato a ASSO.ALTA.COM.CAL
Causale Contributo “corso Revisori Legali”
Coordinate : IBAN IT 64T0705641330000010104907 – BCC Alta Murgia

Per diversa intestazione della ricevuta compilare :

società /cognome e nome _____
indirizzo _____ città _____ CAP _____
partita iva _____ cod.fisc _____

TIMBRO E FIRMA _____

In riferimento all'art. 13 del Decreto legislativo 196 del 30/06/2003, La informiamo che il trattamento dei dati che la riguardano sarà effettuato (direttamente e/o attraverso società, enti o consorzi) per le finalità strettamente connesse alla richiesta di cui sopra. I dati saranno trattati in modo lecito e secondo correttezza, saranno registrati e conservati in archivi informatici e/o cartacei, nonché pubblicati sul web e/o su supporto cartaceo (guide, brochure, materiale promozionale, a diffusione nazionale ed internazionale). Come stabilito dall'art. 7, Lei ha diritto, in qualsiasi momento, a consultare, a richiedere la modifica (qualora dovesse riscontrare errori e/o variazioni) o la cancellazione dei dati comunicati.

Dichiaro di aver ricevuto l'informativa di cui all'art. 13 del D. Lgs. 196/03 e succ. mod. ed integraz., del cui contenuto sono a conoscenza, ed esprimo, dopo attenta valutazione e libera determinazione, il consenso al trattamento dei miei dati personali come descritto nell'informativa stessa.

FIRMA _____