



**“I 20 INCONTRI DI AGGIORNAMENTO PROFESSIONALE”
2011 - 2012**

SCHEMA D'ISCRIZIONE

DATI DEL PARTECIPANTE

Cognome Nome



N.B. Gli incontri sono validi ai fini della “Formazione Professionale Continua” degli iscritti all’Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili

iscritto all’Ordine di
via n. civ.
cap città prov.
tel. cellulare fax
e-mail

QUOTE D'ISCRIZIONE (IVA compresa)

| | | | |
|---|----------------------------------|---|-----------------|
| <input type="checkbox"/> QUOTA INTERA | Incontro singolo del..... | € | 70,00 |
| | I ciclo di incontri | € | 650,00 |
| | II ciclo di incontri | € | 650,00 |
| | I e II ciclo di incontri | € | 1.050,00 |
| <input type="checkbox"/> QUOTA RIDOTTA | Incontro singolo del..... | € | 50,00 |
| | I ciclo di incontri | € | 450,00 |
| | II ciclo di incontri | € | 450,00 |
| | I e II ciclo di incontri | € | 750,00 |

Ho diritto alla **QUOTA RIDOTTA** in quanto sono:

- iscritto da un periodo inferiore i 3 anni all’Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili, iscritto al Registro dei Praticanti Dottori Commercialisti ed Esperti Contabili (allegare documento attestante);
- correntista Banca popolare dell’Emilia Romagna (allegare documento attestante).

BENEMERITO 2011 **I e II ciclo di incontri** € **600,00**

N.B. Si precisa che CHIUNQUE può diventare Benemerito della Fondazione.

LA QUOTA D’ISCRIZIONE E’ ESCLUSIVAMENTE RISERVATA AL PARTECIPANTE.



**“I 20 INCONTRI DI AGGIORNAMENTO PROFESSIONALE”
2011 - 2012**

SCHEMA D'ISCRIZIONE

L'iscrizione è **VALIDA** con la presentazione, presso la sede della Fondazione, della presente **scheda debitamente compilata**, e accompagnata dal **pagamento della quota d'iscrizione** e dagli eventuali documenti richiesti.

Si accettano iscrizioni fino ad esaurimento posti **entro 2 GIORNI DALLA DATA DEL CONVEGNO**

Il pagamento della quota d'iscrizione può avvenire secondo le seguenti modalità:

-CONTANTI;

-ASSEGNO BANCARIO O CIRCOLARE;

-BANCOMAT o CARTA DI CREDITO;

-BONIFICO BANCARIO (la copia del B.B. dovrà essere **assolutamente allegata** al resto della documentazione richiesta, **via fax al n. 051/238204**) a favore di: Fondazione dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di Bologna presso Banca popolare dell'Emilia Romagna, sede Bologna, **IBAN IT86J053870240000000726592**

DATI PER LA FATTURAZIONE

Ragione sociale

Via n.

Cap Città Prov

Tel Fax

P.I.....

C.F.....

Segreteria Organizzativa:

**FONDAZIONE DEI DOTTORI COMMERCIALISTI E DEGLI ESPERTI CONTABILI DI BOLOGNA
VIA FARINI, 14 – 40124 BOLOGNA
TEL. 051/220392 – 233968 FAX 051.238204**

INFO@FONDAZIONEDOTTCOMM-BO.IT

WWW.FONDAZIONEDOTTCOMM-BO.IT

DATI DEL PARTECIPANTE: Informativa ex art. 13, D. Lgs. n. 196/2003

La Fondazione dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di Bologna, titolare del trattamento dei dati, elabora i dati personali da Lei forniti con modalità anche informatizzate, per finalità inerenti lo svolgimento degli incontri di aggiornamento indicati e per aggiornarLa su iniziative di analogo contenuto. I dati personali in questione sono trattati secondo i principi di liceità, correttezza e necessità; il loro conferimento è facoltativo, ma, nel caso di rifiuto, la Fondazione dei Dottori Commercialisti non potrà dare seguito alla iscrizione agli incontri di aggiornamento ed alle attività connesse. Ella può esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D. Lgs. in epigrafe, chiedendo che i Suoi dati vengano aggiornati, rettificati, integrati, cancellati, trasformati in forma anonima o che vengano bloccati nei casi di trattamento in violazione a norme di legge. Può altresì opporsi al loro trattamento e chiedere le informazioni di cui al 1° comma e di cui alle lettere a), b), c), d), e) del 2° comma dell'art. 7 citato, rivolgendosi alla Fondazione dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di Bologna, via Farini n. 14, 40124 - Bologna, tel. 051.220392 – 051.233968. **Se non desidera ricevere altro materiale informativo, La preghiamo di barrare la casella a lato.**

Data Firma per consenso

40124 BOLOGNA – VIA FARINI, 14

TEL. 051.220392 – 051.233968

FAX 051.238204

E-MAIL: info@fondazionedottcomm-bo.it

Sito Web: www.fondazionedottcomm-bo.it



MODULO PER EFFETTUARE IL PAGAMENTO A DISTANZA CON CARTA DI CREDITO

LA/IL SOTTOSCRITTOA/O

TITOLARE DELLA CARTA DI CREDITO APPARTENENTE AL CIRCUITO

- VISA
- MASTERCARD

N _____ SCADENZA _____

AUTORIZZA LA **FONDAZIONE DEI DOTTORI COMMERCIALISTI E DEGLI ESPERTI CONTABILI DI BOLOGNA** AD ADDEBITARE L'IMPORTO PARI A

€ _____

COME VERSAMENTO DELLA QUOTA D'ISCRIZIONE PER _____

Documenti da Allegare:

- **fotocopia carta di credito;**
- **fotocopia documento d'identità valido.**

Luogo e data

Firma
