

## Scheda Iscrizione 2017

(compilare e inviare [simonetta@taxconsulting.it](mailto:simonetta@taxconsulting.it))

# Corso LE NUOVE AGEVOLAZIONI ALLE IMPRESE MAGGIO-SETTEMBRE 2017

CROTONE  
 REGGIO CALABRIA  
 SIRACUSA

### DATI DEL PARTECIPANTE (scrivere in stampatello)

COGNOME \_\_\_\_\_

NOME \_\_\_\_\_

NATO IL \_\_\_\_\_ A \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_

E-MAIL \_\_\_\_\_

C.F./P.IVA \_\_\_\_\_

INDIRIZZO \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ CITTÀ \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_

TEL UFFICIO \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_

CELLULARE \_\_\_\_\_

ORDINE PROF.LE \_\_\_\_\_

DELLA CITTA' DI \_\_\_\_\_

PROFESSIONE ATTUALE \_\_\_\_\_

SETTORE DI SPECIALIZZAZIONE \_\_\_\_\_

HA UN PROFILO LINKEDIN ? SI  NO

(EVENTUALE) NOMINATIVO DI UN NOSTRO EX-CORSISTA CHE HA CONSIGLIATO IL CORSO:

### IMPORTO DA PAGARE

€ \_\_\_\_\_ +Iva22% € \_\_\_\_\_ Totale € \_\_\_\_\_

### MODALITA' DI PAGAMENTO

in **unica soluzione** all'atto dell'iscrizione con **riduzione del 10%:**  
**€ 342 +Iva 22%**

in **n. 4 rate di 95€+iva cad.**, di cui la prima all'atto dell'iscrizione e le restanti 3 a cadenza mensile

### Il pagamento viene effettuato tramite:

**Bonifico bancario** effettuato in data \_\_\_\_\_

a favore di

**Tax Consulting Firm Srl**

BNL Roma Via del Corso

IBAN: **IT49Z 01005 03240 00000023479**

(causale: Corso "Le Nuove Agevolazioni alle Imprese" sede \_\_\_\_\_  
maggio-settembre 2017)

### DATI PER LA FATTURAZIONE (scrivere in stampatello)

NOME COGNOME / RAGIONE SOCIALE \_\_\_\_\_

COD.FISC./ P.IVA \_\_\_\_\_

INDIRIZZO \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ CITTÀ \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_

**L'iscrizione si intende perfezionata al ricevimento della presente scheda e della prova dell'avvenuto versamento. Seguirà relativa fattura.**

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

### INFORMATIVA PRIVACY (D. LGS. 196/2003)

La informiamo che i dati personali inseriti nella presente scheda di iscrizione saranno trattati per finalità amministrative e contabili correlate alla gestione della sua richiesta di iscrizione al Master da Lei scelto. I suoi dati saranno trattati manualmente e con l'ausilio di strumenti elettronici da parte di personale incaricato all'interno di apposite banche dati nel rispetto delle misure di sicurezza stabilite dal d. lgs. 196/2003.

Il mancato conferimento dei dati non renderà possibile l'iscrizione al Master.

Previo suo espresso consenso, i Suoi dati potranno essere utilizzati altresì per l'invio (tramite posta elettronica, telefono, fax, SMS e posta ordinaria) di materiale commerciale e promozionale su offerte formative, materiali didattici o ulteriori prodotti e/o servizi a carattere didattico e/o professionale da parte del Titolare del trattamento.

Titolare del trattamento è la società Tax Consulting Firm s.r.l., con sede in (00192) Roma Viale Giulio Cesare, 94. I suoi dati potranno essere comunicati nei confronti di società terze incaricate della gestione delle banche dati e degli archivi informatici del Titolare del trattamento e a tal fine nominati responsabili del trattamento. In qualunque momento potrà esercitare i diritti di cui all'art.7 del d.lgs. 196/2003 tra cui l'accesso, la modifica e la cancellazione ai dati, scrivendo a: Tax Consulting Firm s.r.l., Viale Giulio Cesare, 94 - 00192 Roma o inviando una mail a [master@taxconsulting.it](mailto:master@taxconsulting.it)

Acconsento al trattamento dei miei dati personali per ricevere materiale pubblicitario e/o promozionale dalla Tax Consulting Firm s.r.l.

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_