

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

**TAX CONSULTING FIRM**

**INCONTRO DI AGGIORNAMENTO  
FISCALE**  
Relatore Dott. Scalia  
Maggio - Giugno 2017  
**ONLINE**

**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 \_\_\_\_\_

LAUREA IN \_\_\_\_\_

ANNO \_\_\_\_\_ UNIVERSITA' DI \_\_\_\_\_

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

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

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

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

HA UN PROFILO LINKEDIN ? SI  NO

**IMPORTO DA PAGARE**

**€ 90 + Iva 22% Totale € 109,80**

**MODALITA' DI PAGAMENTO**

in **unica soluzione** all'atto dell'iscrizione

**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: Iscrizione **Nome e Cognome** Incontro di Aggiornamento  
Fiscale OnLine 2017)

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

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

COD.ISC. / 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 Tax Consulting Firm, 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, Viale Giulio Cesare, 94 - 00192 Roma o inviando una mail a [master@taxconsulting.it](mailto:master@taxconsulting.it)

Acconto al trattamento dei miei dati personali per ricevere materiale pubblicitario e/o promozionale dalla Tax Consulting Firm

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