

**A.FO.PROF**  
ASSOCIAZIONE FORMAZIONE PROFESSIONISTI  
Piazza della Libertà n.23 – 62100 Macerata (MC)  
Codice fiscale e partita iva 01328650435  
Tel: 0733/230465 – Fax: 0733/268379

## LA REVISIONE LEGALE DELLE PMI

sede del corso  
Montegranaro – Sala convegni Hotel Horizon (strada Provinciale Veregrense)

**SCHEDA ADESIONE DA RESTITUIRE unitamente alla ricevuta di pagamento ALLA SEGRETERIA DELL’A.FO.PROF A MEZZO MAIL: [segreteria@odcec-maceratacamerino.it](mailto:segreteria@odcec-maceratacamerino.it) ENTRO il 16 ottobre 2017** *(unitamente alla ricevuta del versamento della quota di iscrizione)*

IL/LA SOTTOSCRITTO/A \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

ISCRITTO ALL’ALBO dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di \_\_\_\_\_

CONFERMA LA PROPRIA PARTECIPAZIONE AL CORSO " LA REVISIONE LEGALE DELLE PMI"

E QUELLA DI N \_\_\_\_\_ COLLABORATORI E N \_\_\_\_\_ TIROCINANTI DI STUDIO.

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_  
(leggibile)

### **DATI PER LA FATTURAZIONE:**

Cognome/nome/denominazione dello studio: \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_

P.IVA \_\_\_\_\_

### **Costi**

€ 250,00 IVA Compresa per gli iscritti agli Albi e collaboratori di studio non tirocinanti; € 120,00 IVA Compresa per i tirocinanti; gratuito per i tirocinanti iscritti al corso A.FO.PROF. 2017

### **Modalità di pagamento:**

- BONIFICO BANCARIO su conto corrente n. 10646 intestato A.FO.PROF. acceso su Banca delle Marche spa- agenzia Corso Cavour – Macerata - **IBAN: IT82 Q 06055 13402 00000010646**

### **Informativa**

In relazione ai dati sopra esposti ed eventualmente allegati alla presente scheda, ai sensi dell’art.10 della Legge 31.12.1996 n.675, l’A.FO.PROF. informa che: il titolare del trattamento dei dati è l’A.FO.PROF; il trattamento dei dati ha solamente finalità operative relative al presente corso; in relazione al trattamento Lei potrà esercitare i diritti previsti dall’ art. 13 della Legge 31.12.1996 n.675

#### **Consenso**

Il sottoscritto acquisite le informazioni che precedono, rese ai sensi dell’art. 10 della Legge 31.12.96 n.675, ai sensi dell’art.11 della Legge 31.12.1996 n.675, acconsente al trattamento dei dati personali come sopra descritto.

Data.. \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_