



Centro Studi
Prometeo
Commercialisti Ascoli Piceno



Associazione costituita dall'Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di Ascoli Piceno con finalità di valorizzazione, promozione ed attuazione della Formazione Professionale Continua dei Commercialisti

Tutela del Patrimonio e Passaggio Generazionale
Martedì 16 Gennaio 2018

SCHEMA DI ADESIONE

Il/La sottoscritto/a _____

Dati per fatturazione:

Indirizzo completo studio - Via e nr. civico _____

CAP, Città e Provincia _____

Codice fiscale _____ e partita IVA _____

In qualità di:

intende partecipare al convegno

Tutela del Patrimonio e Passaggio Generazionale 16/01/2018

allegando **obbligatoriamente** alla presente regolare bonifico bancario effettuato in data _____ **e perentoriamente non oltre il 12/01/2018**

- non saranno presi in considerazione schede adesioni e bonifici pervenuti dopo suddetta data
- non sarà consentito l'ingresso a chi non avesse provveduto nei termini all'inoltro a mezzo mail della scheda di adesione e del regolare bonifico bancario
- non sarà possibile regolarizzare il pagamento in forme diverse dal bonifico bancario
- non sarà possibile pagare importi diversi da quello previsto

Il costo per la partecipazione al convegno, da effettuarsi con bonifico bancario al Centro Studi Prometeo Commercialisti AP, codice IBAN IT24L0306913506100000004939 entro e non oltre il 12/01/2018, è pari a:



Centro Studi
Prometeo
Commercialisti Ascoli Piceno



Associazione costituita dall'Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di Ascoli Piceno con finalità di valorizzazione, promozione ed attuazione della Formazione Professionale Continua dei Commercialisti

- € 45,00 IVA compresa per ciascun partecipante

CODICE IBAN IT24L0306913506100000004939 intestato al CENTRO STUDI PROMETEO COMMERCIALISTI AP presso Intesa SanPaolo - Filiale ASCOLI PICENO CENTRO - Corso Mazzini n.190 - 63100 Ascoli Piceno (AP)

Per un importo totale di € _____

Per un totale di n. _____ partecipanti (COMPRESO IL SOTTOSCRITTO)

Data _____ Firma _____

Documentazione sopra richiesta da inviare all'indirizzo mail centrostudi@odcecascolipiceno.it