

WORKSHOP: LA RIFORMA DELLA CRISI D'IMPRESA: RUOLO E RESPONSABILITÀ DEL COLLEGIO SINDACALE

MERCOLEDI' 28 NOVEMBRE 2018 - ore 14,00 – 18,00
Torre Legacoop – sala B – Viale A. Moro, 16 - Bologna

SCHEDA DI ISCRIZIONE PER EVENTI A PAGAMENTO

(La compilazione della presente scheda è necessaria per acquisire gli eventuali CREDITI FORMATIVI sia dell'ODCEC che del MEF.)

DA INVIARE UNICAMENTE A: PRESIDENZA@AIRCES.IT

N.B. – Se compilato a mano, scrivere in modo chiaro e leggibile

<p>DATI ANAGRAFICI</p> <p>Cognome e nome _____</p> <p>Nata/o a _____ il _____</p> <p>Codice Fiscale _____</p> <p>Indirizzo (Abitazione o Studio o Azienda) <i>(sottolineare quello prescelto)</i></p> <p>Via/Piazza _____ Cap _____ Città _____</p> <p>Email _____ Tel: _____</p>
<p>ISCRIZIONI AD AIRCES E/O ORDINI PROFESSIONALI</p> <p>Associata/o all'AIRCES: <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO se SI indicare il N° _____ <i>(se conosciuto)</i></p> <p>Iscritta/o all'ODCEC: <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO se SI indicare Sede _____ n° _____/_____</p> <p>Iscritta/o al RRL (MEF): <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO se SI indicare il n° _____ Sezione <input type="radio"/> A <input type="radio"/> B</p> <p>Iscritto ad altro Ordine: <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO se SI indicare:</p> <p>Denominazione _____ Sede _____ n° _____/_____</p>
<p>QUOTA DI PARTECIPAZIONE E MODALITA' DI PAGAMENTO</p> <p>QUOTE DI PARTECIPAZIONE</p> <p>La quota di partecipazione è la seguente:</p> <p>SOCI AIRCES: € 30,00</p> <p>NON SOCI AIRCES (Si intende per coloro che si iscrivono per la prima volta): € 50,00</p> <p>Per i NON SOCI, l'importo si intenderà versato come contributo associativo fino al 31/12/2018, precisiamo che l'adesione sarà valida solo per le persone fisiche</p> <p>A tal fine chiederemo la compilazione della scheda di adesione al momento della registrazione.</p> <p>MODALITA' DI PAGAMENTO</p> <p>Il pagamento dovrà essere effettuato: mediante bonifico bancario sul conto intestato ad AIRCES presso Unipol Banca IBAN: IT50F0312702403000000007194</p>

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali secondo quanto stabilito dalla normativa vigente in materia di privacy

Data _____ Firma _____