Ordine dei Dottori Commercialisti Fondazione dei Dottori Commercialisti
 e degli Esperti Contabili - Brindisi -
 - Brindisi -

Corso base per revisori Enti Locali

*O.D.C.E.C. - Brindisi 9 e 10 NOVEMBRE 2015*

**SCHEDA DI ISCRIZIONE**

**Nome e Cognome**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

**Data e luogo di nascita**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

**Codice Fiscale**

|  |
| --- |
|  |

**Indirizzo e Località**

|  |
| --- |
|  |

**Telefono – fax – cellulare**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

**Indirizzo e-mail**

|  |
| --- |
|  |

**Titolo di studio**

|  |
| --- |
|  |

**Professione**

|  |
| --- |
|  |

 **CLAUSOLE CONTRATTUALI**

1. **Iscrizione:** La presente scheda di iscrizione dovrà essere inviata al fax n. 0831 - 521396 o all’indirizzo e-mail: ordinedottcommbr@virgilio.it. fondazionedottcommbr@virgilio.it; **sino al raggiungimento di n. 70 partecipanti**. La scheda di iscrizione si intenderà perfezionata con l’accettazione da parte dell’O.D.C.E.C. di Brindisi in seguito alla verifica del pagamento della quota.
2. **Quota di partecipazione e modalità di pagamento:** la quota di partecipazione al corso è di **€ 60,00=** per gli iscritti all’O.D.C.E.C. di Brindisi ed **€ 100,00=** per tutti gli altri partecipanti. Il pagamento dovrà essere effettuato mediante versamento diretto presso la Segreteria dell’O.D.C.E.C. di Brindisi e/o bonifico bancario intestato a:

Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di Brindisi

**IBAN IT 55 H 02008 15906 000010486358
causale: Corso base per Revisori Enti Locali novembre 2015**

**3. Privacy:** Ai sensi dell’art. 13 del D. Lgs n. 196/2003 (ex art. 10 Legge n. 675/1996), La informiamo che i dati personali da Lei forniti ed acquisiti successivamente saranno trattati anche con l’ausilio di strumenti elettronici, direttamente o tramite terzi esclusivamente per la predisposizione dell’elenco dei partecipanti al corso in oggetto, per l’addebito contabile relativo alle quote di partecipazione per l’invio di materiale informativo.

**Data……………………………………………….**

 **FIRMA ………………………………………………**