



SCHEDA DI ISCRIZIONE

Da compilare per ogni singolo partecipante e inoltrare con copia del pagamento via e-mail a ServizioClienti@LibriProfessionali.it o via fax al n. 0461.436980

Si prega di compilare in stampatello, in modo chiaro e leggibile

Confermo l'iscrizione all'evento

Nella sede di

ш	at	 Δ١.	Δ	n	ŀ٨	n	۰

PARTECIPAN	ITE (da compilare per singolo i	nominativo - tutti	i campi sono obl	bligatori)	
Cognome					Nome
Ordine di appartenenza*	Dottori Commercialisti ed Esperti contabili	CDL	Avvocati	Albo di	num. isc. Albo
	Revisori Legali	Altro (specificare	e) 		
Codice Fiscale				Numero C	ellulare
E-mail					
E-mail PEC**					
* in caso di iscrizione a	a più albi professionali, selezionar	e le caselle corrisp	oondenti ** usa	ata solo per co	municazioni urgenti di natura non commerciale
Destinatario	fattura				
Ditta/Studio					
Indirizzo					Numero civico
CAP	Comune				Provincia
Telefono		FAX	(
Partita IVA			Codice Fiscale		
E-mail per invio fattura					
E-mail PEC*					
*usata solo per comunicazioni urgenti di natura non commerciale				CODICE UNIVOCO TELEMATICO DESTINATARIO (SDI)	
IBAN IT85B05856 Leggi la nostra i snc titolare del t	trattamento. Potrai in	inizio causale cy (https://l qualunque r	e indicare il pi libriprofessi momento re	roprio num ionali.it/p evocare il	nto intestato a Scala s.n.c. (non necessario se effettuato on line) lero di P.IVA. rivacy-policy/ e scegli i consensi che desideri rilasciare a Scala tuo consenso e opporti al trattamento dei tuoi dati per l'invio lati, inviando un'email a privacy@scalalibri.com.

ho letto e compreso l'informativa sul trattamento dei miei dati personali;

do il consenso a comunicare i miei dati all'ente formatore Seac Cefor https://www.cefor-formazione.it/web/index.php

Data	Firma