



Libera Associazione Italiana
dei Consulenti Tributarî e dei Servizi Professionali



SCHEDA DI PRENOTAZIONE PIANO FORMATIVO SECONDO SEMESTRE 2009

La partecipazione è valida ai fini dell'acquisizione dei crediti formativi

Nome e Cognome _____

Socio SI NO Se "SI" indicare codice socio _____

Denominazione Studio _____

Indirizzo _____

Città _____ Cap _____ Prov. _____

Tel. _____ Fax _____

Indirizzo e-mail _____

Partita IVA _____

ISCRIZIONE CORSI:

Manovra Estiva:

Sede: _____ Data: _____

Parteciperanno n. persone _____ - Nominativi dei partecipanti: _____

Cessione e Conferimento d'Azienda:

Sede: _____ Data: _____

Parteciperanno n. persone _____ - Nominativi dei partecipanti: _____

Trasformazione di Società:

Sede: _____ Data: _____

Parteciperanno n. persone _____ - Nominativi dei partecipanti: _____

Note _____

Tutela della Privacy - Compilando il presente modulo si intende dato il consenso al trattamento dei dati in ottemperanza al D.L. n. 196 del 30.06.2003. I dati che Le sono richiesti verranno utilizzati da LAIT per gli adempimenti connessi con l'attività della struttura. I dati non sono soggetti ad alcuna diffusione ed in ogni momento può essere richiesta la cancellazione dagli archivi associativi.

Data _____

Firma _____