



Libera Associazione Italiana
dei Consulenti Tributarî e dei Servizi Professionali



SCHEDA DI PRENOTAZIONE CORSO FORMATIVO "Manovre 2011"

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

Socio SI NO Se SI, Codice socio _____

Nome e Cognome _____

Denominazione Studio _____

Indirizzo _____

Città _____ Cap _____ Prov. _____

Tel. _____ Fax _____

Indirizzo e-mail _____

Partita IVA _____

ISCRIZIONE CORSO "Manovre 2011"

da inviare via fax n. 049.8691866 completa della copia della contabile dell'avvenuto pagamento.

Sede _____

Data _____

Parteciperanno n. persone _____

Nominativi dei partecipanti:

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

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 _____