Corso Amministrazione condominiale

CORSI DI SPECIALIZZAZIONE

Fondazione dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di Firenze

Scheda iscrizione
Corso per amministratori condominiali professionisti
13, 20, 27 novembre e 3 dicembre 2015

Da inviare a: prenotazioni@fdcec.fi.it

Cognome e nome _____

Luogo e data di nascita _____C.F. _____

Residenza _____cap _____città_____ prov. _____

Tel. _____Cell._____Fax. _____e.mail _____

Titolo di studio _____professione _____

ordine di appartenenza _____

DATI PER LA FATTURAZIONE

Ragione sociale _____

P.Iva _____C.F. _____

Indirizzo _____ cap _____ città _____prov. _____

Dati per bonifico

Il bonifico dovrà essere fatto solo dopo aver ricevuto conferma dalla segreteria della Fondazione.

Fondazione dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di Firenze - Viale Spartaco Lavagnini 42 – 50129 Firenze - Tel. 055 3910930 - Fax. 055 3910931 - E.mail: fondazione@fdcec.fi.it - Codice Fiscale: 94131250485 - Partita IVA: 05658380489 - Banca del Credito Cooperativo di Cambiano – IBAN: IT 60 E 08425 02803 000030556443

Il costo del corso è di € 180 oltre IVA (inserire come causale nome cognome e riferimento corso).

INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

1. Si informa il partecipanti al corso che, che ai sensi dell'art.13 D.Lgs. n. 196/2003,, i dati personali, anche sensibili, qualora presenti, riportati sulla scheda/modulo di iscrizione saranno trattati in forma cartacea ed automatizzata dalla Fondazione dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di Firenze per l'adempimento di ogni onere relativo alla partecipazione al corso.

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il sottoscritto, preso atto dell'informativa qui sopra riportata, che dichiara di aver letto in ogni sua parte, per quanto riguarda il trattamento dei propri dati personali anche per finalità di informazione e promozione commerciale, di studi statistici e di ricerche di mercato,

☐ dà il proprio consenso al trattamento dei suoi dati, anche sensibili, qualora presenti, al soggetto indicato al punto 1 della predetta;

Il presente consenso e subordinato al rispetto, da parte del titolare del trattamento, della vigilante normativa.

Data _____ Firma _____