

Formazione e Centro Studi Revisori Legali Italiani s.r.l
Piazza della Rotonda, 70 00186 Roma
Sede amministrativa: Via Codignole 32/p 25124 Brescia
Tel. 3358085609
Pec: revisorilegali@altapec.it
gi.masserdotti@virgilio.it

Modulo di adesione all'offerta formativa

Revisori Legali e Dottori Commercialisti Esperti Contabili
MASTER Parte **A** e **B** 20 Crediti Formativi/CFU

20 Crediti di classe A (caratterizzanti)

PARTE A () **Giovedì 5 e venerdì 6 MARZO**

PARTE B () **Giovedì 12 e venerdì 13 MARZO**

(X) contrassegnare con una crocetta

MASTER: quattro incontri 20 Crediti CFU: ora d'inizio 14,00 :
Parte A o B due incontri 10 Crediti CFU : ora d'inizio 14,00

Cognome _____

Nome _____

Cognome e Nome NECESSARI per la comunicazione dei crediti a ODCEC e da utilizzare per l'ACCESSO a Zoom

Codice fiscale del partecipante (per comunicazione crediti MEF) **1** _____

Intestazione fattura (completa di partita IVA _____
e Codice Fiscale) _____

Codice Univoco Fatturazione _____

Telefono (per contatto in caso di comunicazioni urgenti) **2** _____

E-mail (per l'invio del materiale)

3 _____

Se iscritto all'ODCEC e se desidera che i crediti vengano comunicati al proprio ORDINE, INDICARE: SEDE ORDINE DI APPARTENENZA _____

E-mail sarà la stessa per invio delle dispense _____

1. **Indispensabile per poter comunicare i crediti al MEF.**
2. **per contatto in caso di comunicazioni urgenti.**
3. **per l'invio del materiale**

**Quota di partecipazione € 300,00 + IVA 22% Euro 366,00 MASTER Parte A+ Parte B
SOLO Parte A o SOLO Parte B € 150+iva 22% Euro 183**

Modalità di pagamento (specificando nome e cognome nella causale):

Modulo di iscrizione e ricevuta di bonifico da trasmettere a gi.masserdotti@virgilio.it

Bonifico bancario su: BPER Banca S.p.a.

Beneficiario: Formazione e Centro Studi Revisori Legali Italiani s.r.l

IBAN: IT52M0538711200000002587678

causale: indicare nel bonifico l'oggetto del versamento

Autorizzo Formazione e Centro Studi Revisori Legali Italiani s.r.l al trattamento dei miei dati personali, inserire i presenti dati nella propria banca dati onde consentire il regolare svolgimento del rapporto contrattuale, per assolvere ad obblighi di natura contabile, civilistica e fiscale, per effettuare operazioni connesse alla formazione.

.
N.B.: la Segreteria accetterà solo moduli di iscrizione con pagamento allegato per validare l'iscrizione stessa.

Firma per accettazione_____

Formazione e Centro Studi Revisori Legali Italiani s.r.l
Piazza della Rotonda,70 00186 Roma
Sede amministrativa:Via Codignole 32/p 25124 Brescia
Tel. 3358085609

--