



Modulo di ADESIONE al Workshop

Il controllo di gestione

l'evento è in fase di accreditamento presso il CNDCEC

19 LUGLIO 2018; 14:00 – 18:00

VICENZA – SALA CONVEGNI HOTEL VIEST, VIA U. SCARPELLI.

Cognome	
Nome partecipante	
Mail	
cellulare	

Ordine di appartenenza: Dottori commercialisti CDL altro

Albo di _____ n.iscrizione _____

Ragione sociale	
P. IVA	
Codice fiscale	
Via n civico	
Comune	prov _____

in collaborazione con

Dichiaro di voler partecipare al workshop



**Quota di
adesione:
€ 50,00 +
IVA**

*Si allega copia dell'avvenuto pagamento di € 61,00 a favore di IMPRESA IN
FORMA SRL
bonifico bancario su BANCO BPM: IBAN IT 54 J 05034 60610 000000000748
indicare come causale proprio nome e cognome*

Dichiaro di essere stato informato e di prestare il mio consenso a che il mio nominativo venga inserito nella banca dati di Impresa in Forma srl e utilizzato ai fini di una mia informazione per future attività e iniziative (con l'esclusione della comunicazione del mio nominativo a terzi per qualsiasi motivo).

Esclusivamente nell'ipotesi in cui non fosse interessato a tale opportunità, barri la casella a lato



Impresa in forma srl, via Pola 24 – Torri di Quartesolo (VI) cell. 348 2222358

p. Iva 03415960248 CF e Reg.Imp. 03415960248

<mailto:info@andrapadovan.it>