



Scheda di iscrizione

**LA REVISIONE LEGALE SECONDO IL RISK APPROACH**

**27/28 settembre – 22/29 novembre**

**Vicenza, sala convegni hotel Viest**

Cognome	
Nome	
<b>Mail</b>	

Ordine di appartenenza:  Dottori commercialisti  CDL  altro  
Albo di \_\_\_\_\_

Dati per la fatturazione

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

Dichiaro di voler partecipare al corso: modulo 10 ore euro **216+iva**

27/28  
SETTEMBRE

22/29  
NOVEMBRE

Dichiaro di voler partecipare al corso: modulo 20 ore euro **368,00+iva**

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

mail to: [monica@andreapadovan.it](mailto:monica@andreapadovan.it)

Vi informiamo che i nostri archivi comprendono indirizzi di posta elettronica relativi a persone fisiche, aziende, enti con i quali sono intercorse precedenti comunicazioni a mezzo posta elettronica o che hanno spontaneamente fornito il loro indirizzo in occasione di contatti diretti. Tali indirizzi sono da noi utilizzati nel rispetto della volontà e disponibilità degli interessati a ricevere comunicazioni via posta elettronica dalla nostra società. Nel caso in cui l'interessato desideri che il Suo indirizzo di posta elettronica sia rimosso dal nostro archivio, ovvero per l'esercizio dei diritti previsti dal GDPR 679/16, potrà comunicarlo al Titolare del trattamento, **IMPRESA IN FORMA SRL**, con sede legale in Via Pola, 24, Torri di Quartesolo-(VI) all'indirizzo e-mail [info@andreapadovan.it](mailto:info@andreapadovan.it)



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

**p. Iva 03415960248 CF e Reg.Imp. 03415960248**

<http://www.andreapadovan.it>