

# Scheda d'iscrizione

## 52FC050 - REDDITO DA LAVORO AUTONOMO

Fruizione\*  In Aula  
 Online in Diretta (solo per date/sede Trento)  
 Online in Diretta

Sede

Data  /  /

La scheda va compilata ed inviata alla segreteria organizzativa via mail ([info.cefor@seac.it](mailto:info.cefor@seac.it)) entro 5 giorni dall'evento allegando copia del pagamento effettuato.  
 \*Scegliere un'opzione eettivamente disponibile sullo shop.

[Leggi le FAQ](#)



### Dati Partecipante VIDEO

La preghiamo di inserire **le informazioni richieste**, a noi indispensabili per garantire un servizio ottimale.

Cognome  Nome

Cod. Fiscale  Mail

Ordine di appartenenza\*:  CDL  ODCEC  Avvocata  Altro

Albo di  N° iscrizione  Sez.  A /  B  
 \* Da obbligatori

### Partecipante in AULA - n°1

Per adesioni multiple compilare pagina 2

Cognome  Nome

Cod. Fiscale  Mail

Ordine di appartenenza\*:  CDL  ODCEC  Avvocata  Altro

Albo di  N° iscrizione  Sez.  A /  B  
 \* Da obbligatori

### DESTINATARIO FATTURA

Tutti i campi sono obbligatori, **anche in caso di eventuale gratuità**

Rag. sociale

Partita IVA  Cod. fiscale

Indirizzo  Num. civico  /

Città  Provincia  CAP

Telefono  Fax

Mail

Soggetto pubblica amministrazione con obbligo di fatturazione elettronica  Applicazione split payment

La quota di adesione all'evento forma parte di un Fondo Finanziato; si allega il materiale utile per la corretta produzione della fattura.

### MODALITÀ DI PAGAMENTO

Bonifico bancario intestato a: SEAC CEFOR S.r.l. - IBAN IT 83 G 08011 34820 000040050201  
 Si allega copia dell'avvenuto pagamento di euro  ,

Modalità riservata ai codici unico N° codice unico

**MODALITÀ DI DISDETTA** - la richiesta di rimborso della quota d'iscrizione, in caso di disdetta, dovrà pervenire presso la segreteria in forma scritta almeno 5 gg prima dell'evento, unitamente all'indicazione delle coordinate bancarie di riferimento. In caso contrario verrà trattenuta o richiesta l'intera quota di partecipazione e inviato il materiale didattico. Ai sensi dell'Art. 1341 C.C. con l'iscrizione si approva la clausola relativa alla disdetta.

**INFORMATIVA PRIVACY** - Prendo atto che SEAC CEFOR utilizza i dati personali esclusivamente per finalità di amministrative, contabile, promozionale e per fornire i servizi richiesti, anche quando i dati sono comunicati a terzi. Informazioni dettagliate in ordine a finalità e modalità del trattamento, diritti di accesso e altri diritti sono riportate nell'informativa pubblicata sul [sito SEAC](#).

Accetto le condizioni sopra esposte Data  /  /

Partecipante in AULA - n°2

Cognome  Nome   
Cod. Fiscale  Mail   
Ordine di appartenenza\*:  CDL  ODCEC  Avvoca  Altro   
Albo di  N° iscrizione  Sez.  A /  B

Partecipante in AULA - n°3

Cognome  Nome   
Cod. Fiscale  Mail   
Ordine di appartenenza\*:  CDL  ODCEC  Avvoca  Altro   
Albo di  N° iscrizione  Sez.  A /  B

Partecipante in AULA - n°4

Cognome  Nome   
Cod. Fiscale  Mail   
Ordine di appartenenza\*:  CDL  ODCEC  Avvoca  Altro   
Albo di  N° iscrizione  Sez.  A /  B

Partecipante in AULA - n°5

Cognome  Nome   
Cod. Fiscale  Mail   
Ordine di appartenenza\*:  CDL  ODCEC  Avvoca  Altro   
Albo di  N° iscrizione  Sez.  A /  B

\* Da obbligatori