Scheda d'iscrizione

52FC100 – TRANSFER PRICE

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

Sede

Data ___ / ___ / ___

La scheda va compilata ed inviata alla segreteria organizza iva via mail (info.cefor@seac.it) entro 5 giorni dall'evento allegando copia del pagamento effettuato.
*Scegliere un'opzione effettivamente disponibile sullo shop.

Leggi le FAQ

ISO 9001

Dati Partecipante VIDEO La preghiamo di inserire **tutte le informazioni richieste**, a noi indispensabili per garantirle un servizio ottimale.

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

* Dati obbligatori

Partecipante in AULA - n°1 Per adesioni multiple compilare pagina 2

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

* Dati obbligatori

DESTINATARIO FATTURA Tutti i campi sono obbligatori, **anche in caso di eventi GRATUITI**

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 formativo rientra in 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 ufficio N° codice ufficio

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 tipo amministrativo, 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, diritto 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 Avvocati Altro

Albo di N° iscrizione Sez. A / B

Partecipante in AULA - n°3

Cognome Nome

Cod. Fiscale Mail

Ordine di appartenenza*: CDL ODCEC Avvocati Altro

Albo di N° iscrizione Sez. A / B

Partecipante in AULA - n°4

Cognome Nome

Cod. Fiscale Mail

Ordine di appartenenza*: CDL ODCEC Avvocati Altro

Albo di N° iscrizione Sez. A / B

Partecipante in AULA - n°5

Cognome Nome

Cod. Fiscale Mail

Ordine di appartenenza*: CDL ODCEC Avvocati Altro

Albo di N° iscrizione Sez. A / B

* Dati obbligatori