

52FC183– AGROENERGIE: ASPETTI FISCALI

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](#)

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

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

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

☐	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.		

☐ 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

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