

52FI313 - NOVITA' MODELLO REDDITI PERSONE FISICHE

La scheda va compilata ed inviata alla segreteria organizzativa via mail (info.cefor@seac.it) o fax (0461805161) entro 5 giorni dall'evento allegando copia del pagamento effettuato.

*Scegliere un'opzione effettivamente disponibile sullo shop.

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

Per adesioni multiple compilare pagina 2

* 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.		

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