

# CORSO INTENSIVO PROPEDEUTICO ALL'ESAME DI STATO

## MODULISTICA ISCRIZIONE

Cognome ..... Nome .....

nato a ..... prov. .... il .....

residente a ..... cap ..... via ..... n. ....

domicilio ..... cap ..... via ..... n. ....

e-mail .....

tel. .... tel. cellulare .....

iscritto nel Registro Praticanti di ..... dal .....

Praticante presso lo Studio .....

tel. .... fax .....

### QUOTA DI PARTECIPAZIONE (IVA COMPRESA)

€ 420,00 (quota intera)

E' NECESSARIO INDICARE LA RAGIONE SOCIALE

Cognome e nome / Ragione sociale .....

via ..... n. .... cap ..... città ..... pr .....

tel. .... fax .....

PI. .... C.F. ....

DATI DEL PARTECIPANTE: Informativa ex art. 13, D. Lgs. n. 196/2003 La Fondazione dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di Bologna, titolare del trattamento dei dati, elabora i dati personali da Lei forniti con modalità anche informatizzate, per finalità inerenti lo svolgimento del Corso indicato e per aggiornarLa su iniziative di analogo contenuto. I dati personali in questione sono trattati secondo i principi di liceità, correttezza e necessità; il loro conferimento è facoltativo, ma, nel caso di rifiuto, la Fondazione dei Dottori Commercialisti non potrà dare seguito alla iscrizione al Corso ed alle attività connesse. Ella può esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D. Lgs. in epigrafe, chiedendo che i Suoi dati vengano aggiornati, rettificati, integrati, cancellati, trasformati in forma anonima o che vengano bloccati nei casi di trattamento in violazione a norme di legge. Può altresì opporsi al loro trattamento e chiedere le informazioni di cui al 1° comma e di cui alle lettere a), b), c), d), e) del 2° comma dell'art. 7 citato, rivolgendosi alla Fondazione dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di Bologna, piazza De' Calderini n. 2, 40124 - Bologna, tel. 051.220392 - 051.233968. Se non desidera ricevere altro materiale informativo, La preghiamo di barrare la casella a lato. ....

Data ..... Firma per consenso .....

### DOCUMENTI DA PRESENTARE ALL'ATTO DELL'ISCRIZIONE

- fotocopia di un documento d'identità valido;
- fotocopia del codice fiscale;

### QUOTA D'ISCRIZIONE CORSO INTENSIVO (IVA inclusa)

€ 420,00 (quota intera)

### MODALITA' DI PAGAMENTO

L'iscrizione è VALIDA con la presentazione, presso la sede della Fondazione, della presente scheda debitamente compilata e accompagnata dal pagamento della quota d'iscrizione e dai documenti obbligatoriamente da allegare, che potrà avvenire secondo le seguenti modalità:

- contanti;
  - bancomat o carta di credito;
  - assegno bancario o circolare;
  - bonifico bancario presso **EMILBANCA**, piazza Maggiore, Palazzo dei Notai
  - **IBAN IT10V0707202405026000065946**
- (la copia del bonifico bancario dovrà essere tempestivamente trasmessa via fax al n. 051/238204).

N.B.: Le iscrizioni rimarranno aperte sino ad esaurimento dei posti disponibili. Per ulteriori informazioni si prega di contattare la Segreteria Organizzativa

**Fondazione dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di Bologna**

Piazza Dè Calderini, 2 - 40124 Bologna - Tel. 051/220392 - 233968 Fax 051/238204

## MODULO PER EFFETTUARE IL PAGAMENTO A DISTANZA CON CARTA DI CREDITO

La/Il sottoscritta/o .....

Titolare della carta di credito appartenente al circuito

- VISA  
 MASTERCARD

n. .... scadenza .....

autorizza la **Fondazione dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di Bologna**  
ad addebitare l'importo pari a € ..... come versamento quota  
d'iscrizione per **CORSO INTENSIVO PROPEDEUTICO ALL'ESAME DI STATO**  
organizzato da codesta Fondazione.

### Allegati:

- Fotocopia carta di credito;
- Fotocopia documento d'identità valido.

Luogo e data .....

Firma .....