



Domanda di partecipazione al corso di
**La formazione del giovane dottore commercialista
 nei rapporti con il Tribunale
 - Il Curatore Fallimentare -**

Il/La sottoscritto/ dott./ssa

nato/a a _____ il _____

Indirizzo studio _____

Tel. _____ Fax _____

Cell. _____ Twitter @ _____

eM@il _____

Iscritto/a all' O.D.C.E.C. di _____ al num. _____ sez. _____

Iscritto/a al Registro dei Tirocinanti tenuto all'Ordine di _____

Esterno/a, ¹

CHIEDE

di prenotare la propria partecipazione al corso in oggetto.

Allego copia di pagamento di € _____ a mezzo _____

Data _____ Firma: ² _____

¹ Spazio riservato ai dati di intestazione fattura per i partecipanti non iscritti ad alcun Ordine Professionale

Nome e Cognome:
 Ditta:
 Sede Legale:
 C.f. e P.Iva

² Informativa ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n° 196 e successive modifiche. (Codice in materia di protezione dati personali).

Ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs. 196/03 e successive modifiche, la informiamo che, **apponendo firma a sottoscrizione della domanda di partecipazione**, autorizza che i suoi dati personali saranno *custoditi* e *trattati* dalla nostra Associazione per le finalità e con le modalità consentite dalla legge, nel rispetto dei principi di liceità, correttezza e trasparenza fissati dal Codice.