

MODULO ISCRIZIONE CORSO EX ART 179/TER

Il/la sottoscritto/a

Cognome _____

Nome _____

Email _____
(personale dell'iscritto e non generica di studio)

Cod.Fis. _____

Iscritto all' Ordine di _____ n. _____

CHIEDE

La partecipazione al corso di formazione per il mantenimento dell'iscrizione nell'elenco dei professionisti che provvedono alle operazioni di vendita, di cui all'art. 179 ter disp. att. c.p.c. organizzato dall'Odcec di Viterbo in collaborazione con la Fondazione Nazionale di Formazione dei Commercialisti e su delega del Consiglio Nazionale.

Luogo _____ e data _____

Firma

Si allega alla presente ricevuta del pagamento di euro **80,00**.

DATI PER LA FATTURAZIONE:

- Cognome e nome _____
- Indirizzo, cap e città _____
- Partita Iva _____
- Codice destinatario o PEC _____

Autorizzo il trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. 2018/101 e del GDPR (Regolamento UE 2016/679).

Luogo _____ e data _____

Firma
