

AL CONSIGLIO DELL'ORDINE DEI DOTTORI COMMERCIALISTI
E DEGLI ESPERTI CONTABILI DI VALLO DELLA LUCANIA

MODULO DI ISCRIZIONE
AL CORSO FORMATIVO IN MATERIA DI REVISIONE DEGLI ENTI LOCALI
(solo per i professionisti non iscritti ad un ODCEC)

Cognome Nome

C.F. Nato a (.....)

Il Cell.

E-mail

PEC

Ordine/Ente di appartenenza

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare al corso in materia di **Revisione degli Enti Locali** (cod. 213752) organizzato nei giorni:

- venerdì 17/11/2023 (ore 14:30-19:30) - n. 5 cfp;
- sabato 18/11/2023 (ore 8:30-13:30) - n. 5 cfp.

QUOTA DI ISCRIZIONE:

euro 100,00 da versare a mezzo bonifico bancario intestato a "ODCEC di Vallo della Lucania" - Banca 2021 Credito Cooperativo del Cilento, Vallo di Diano e della Lucania SCPA - IBAN: IT 39 Q 08154 76530 000000825590, indicando nella causale il cognome e nome del partecipante e la dicitura "Corso Revisione EE.LL. (cod. 213752)".

Con la sottoscrizione del presente modulo autorizzo il trattamento dei miei dati personali indicati nello stesso ai sensi del D. Lgs. 196/2003 e Regolamento UE 2016/679.

Luogo e data

Firma

Il presente modulo, unitamente a copia della contabile del bonifico e copia di un documento di riconoscimento in corso di validità, deve essere inviato a mezzo PEC al seguente indirizzo ordine.vallodellalucania@pec.commercialisti.it.