

# La compilazione del modello 770

9 ottobre 2024

Scheda di iscrizione (compilare e inviare via fax 06.4814772 o E-mail: [assofiduciaria@assofiduciaria.it](mailto:assofiduciaria@assofiduciaria.it))

## DATI PARTECIPANTE

Cognome e Nome \_\_\_\_\_

Società \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

## DATI FATTURAZIONE

Ragione Sociale \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_

Codice univoco \_\_\_\_\_ Indirizzo PEC \_\_\_\_\_

## Quota di partecipazione

- € 200,00 + IVA (per il singolo partecipante)  
 € 150,00 + IVA (dal secondo partecipante in poi)

## Modalità di pagamento

Il pagamento dovrà essere effettuato all'atto dell'iscrizione tramite bonifico bancario sul C/C intestato alla ASSOSERVIZI FIDUCIARI s.r.l. presso la Banca Popolare di Milano, Agenzia n. 251, Piazzale Flaminio n. 1, 00196 Roma. Codice IBAN: IT68W0503403265000000059562

## Modalità di disdetta

Tale facoltà potrà essere esercitata con le seguenti modalità:

- sino a 7 giorni lavorativi prima dell'inizio del corso, il partecipante potrà recedere senza dover alcun corrispettivo;
  - oltre il termine dei 7 giorni e sino al giorno antecedente al corso, il partecipante potrà recedere pagando un corrispettivo pari al 50% della quota di iscrizione;
  - oltre i termini suddetti qualsiasi rinuncia alla partecipazione all'iniziativa non darà diritto al partecipante ad alcun rimborso della quota di iscrizione che sarà dovuta integralmente
- E' prevista comunque la facoltà di sostituire il partecipante con altro dipendente.

## Informazioni

Per ulteriori informazioni contattare la Segreteria organizzativa della ASSOSERVIZI FIDUCIARI s.r.l. ai seguenti recapiti: Tel. 06.4814153/503/930 - Fax 06.4814772 - E-mail: [assoservizifiduciari@assofiduciaria.it](mailto:assoservizifiduciari@assofiduciaria.it)

## Informativa Privacy

I dati personali raccolti con la presente scheda saranno trattati e conservati da Assoservizi Fiduciari Srl ai sensi della normativa sulla privacy. Con la firma della presente si autorizza espressamente Assoservizi Fiduciari Srl nonché enti o società esterne ad essa collegati all'invio di proposte commerciali a mezzo posta, fax o e-mail.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_