



Degli ODCEC di
Ancona Ascoli Piceno
Macerata e Camerino Fermo



SCHEDA ADESIONE DA RESTITUIRE ALLA SEGRETERIA DELL'A.FO.PROF tramite mail: info@afoprof.org
(unitamente alla ricevuta del versamento della quota di iscrizione) entro il 22 settembre p.v.

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____

CODICE FISCALE _____

Telefono _____ e-mail _____

ISCRITTO ALL'ALBO dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di _____

CONFERMA LA PROPRIA PARTECIPAZIONE AL CORSO IN PRESENZA SULLA REVISIONE 03 – 04 -ottobre 2025 con Relatore Dott. Maurizio Delfino

E QUELLA DI N. _____ COLLABORATORI

DATA _____

FIRMA _____

(leggibile)

DATI PER LA FATTURAZIONE:

Cognome/nome/denominazione dello studio: _____

Via _____ cap _____ città _____

P.IVA _____

Codice univoco: _____

Costi

€ 100,00 (comprensivo del brunch del 03 ottobre)

Esente iva art. 10 DPR 633/1972

Le adesioni con allegato il pagamento dovranno pervenire entro il 25 settembre p.v.

-BONIFICO BANCARIO su conto corrente n. 12761 intestato A.FO.PROF. su Banca Intesa-Sanpaolo – Macerata –

IBAN: IT72 H030 6913 4081 0000 0012 761



Degli ODCEC di
Ancona Ascoli Piceno
Macerata e Camerino Fermo



INFORMATIVA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

La informiamo che raccolta ed il trattamento dei Suoi dati personali, in relazione alle informazioni e ai dati personali forniti nel presente modulo, e quelli eventualmente allegati alla presente scheda, avverranno nel pieno rispetto del Regolamento Europeo 2016/679 (GDPR) e delle eventuali disposizioni nazionali in materia di trattamento dei dati personali - manualmente e/o elettronicamente e saranno conservati in appositi archivi cartacei e/o elettronici _ con la esclusiva finalità della gestione operativa e contabile relativa al presente corso.

Il titolare del trattamento dei dati è l'A.FO.PROF. con sede in Macerata in Piazza della Libertà, 23 i cui dati di contatto sono riportati in intestazione. Le precisiamo che il conferimento dei dati obbligatori richiesti è strettamente necessario all'adempimento delle finalità per cui sono raccolti e che l'eventuale rifiuto a fornirli, in tutto o in parte, comporterà l'impossibilità di poter aderire al servizio in oggetto.

In qualità di Interessato ha il diritto di accedere ai dati che la riguardano e di esercitare gli altri diritti garantiti dagli artt. 15-16-17-18-20-21-22 del GDPR.

Data _____ Firma _____