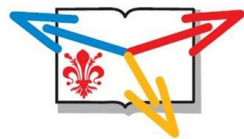


# Corso aggiornamento mediatori



Fondazione  
dei Dottori  
Commercialisti e degli  
Esperti Contabili di Firenze

## Scheda iscrizione “ ”

### Corso di Aggiornamento per Mediatori Abilitati

D.Lgs. 4 marzo 2010 n. 28

D.M. 18 ottobre 2010 n. 180

Da inviare: [prenotazioni@fdcec.fi.it](mailto:prenotazioni@fdcec.fi.it)

3 giugno  16 settembre  2 novembre  16 dicembre

*Segnare la data a cui si intende iscriversi*

Cognome e nome \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Residenza \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ Fax. \_\_\_\_\_ e.mail \_\_\_\_\_

Titolo di studio \_\_\_\_\_ professione \_\_\_\_\_

ordine di appartenenza \_\_\_\_\_

#### DATI PER LA FATTURAZIONE

Ragione sociale \_\_\_\_\_

P.Iva \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

#### Dati per bonifico

Il bonifico dovrà essere fatto solo dopo aver ricevuto la conferma di essere fra le prime 15 e mail pervenute alla segreteria della Fondazione per la pre-iscrizione.

Fondazione dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di Firenze - Viale Spartaco Lavagnini 42 - 50129 Firenze - Tel. 055 3910930 - Fax. 055 3910931 - E.mail: [fondazione@fdcec.fi.it](mailto:fondazione@fdcec.fi.it) - Codice Fiscale: 94131250485 - Partita IVA: 05658380489 - Banca del Credito Cooperativo di Cambiano - IBAN: IT 60 E 08425 02803 000030556443

**Il costo del corso è di € 120 per ogni modulo, 200 € due moduli, 400 € per l'intero percorso (indicare nella causale: nome, cognome e denominazione del corso).**

#### INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

1. Si informa il partecipanti al corso che, che ai sensi dell'art.13 D.Lgs. n. 196/2003., i dati personali, anche sensibili, qualora presenti, riportati sulla scheda/modulo di iscrizione saranno trattati in forma cartacea ed automatizzata dalla Fondazione dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di Firenze per l'adempimento di ogni onere relativo alla partecipazione al corso.

#### CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il sottoscritto, preso atto dell'informativa qui sopra riportata, che dichiara di aver letto in ogni sua parte, per quanto riguarda il trattamento dei propri dati personali anche per finalità di informazione e promozione commerciale, di studi statistici e di ricerche di mercato,

dà il proprio consenso al trattamento dei suoi dati, anche sensibili, qualora presenti, al soggetto indicato al punto 1 della predetta;

Il presente consenso è subordinato al rispetto, da parte del titolare del trattamento, della vigilante normativa.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Per info e iscrizioni [prenotazioni@fdcec.fi.it](mailto:prenotazioni@fdcec.fi.it) , [www.fdcec.fi.it](http://www.fdcec.fi.it)

Il Corso é valido ai fini della Formazione Professionale Continua dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili.

CORSI DI SPECIALIZZAZIONE