

CORSO DI EXCEL PER DIPENDENTI DI STUDI PROFESSIONALI E PROFESSIONISTI

Evento in corso di accreditamento ai fini della formazione professionale continua per gli iscritti all'Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili (**n. 2 crediti a giornata**)

14 APRILE 2026 DALLE ORE 15.00 ALLE ORE 17.00 PIATTAFORMA CONCERTO

CORSO BASE DI EXCEL PER LO STUDIO PROFESSIONALE

- Principali caratteristiche del foglio di lavoro
- Analisi del toolbar con particolare focus agli strumenti utili per l'attività professionale
- Le principali funzioni indispensabili:
 - funzioni logiche
 - funzioni testo
 - funzioni data e ora
 - funzioni ricerca
 - funzioni matematica e finanza
- Applicazioni di Excel:
 - la gestione dei leasing
 - la gestione dei piani di ammortamento delle immobilizzazioni.

22 APRILE 2026 DALLE ORE 15.00 ALLE ORE 17.00 PIATTAFORMA CONCERTO

CORSO AVANZATO DI EXCEL PER LO STUDIO PROFESSIONALE

- L'analisi e l'organizzazione dei dati: approfondimenti sul recupero dei dati, la loro rappresentazione e la connessa gestione
- Gli strumenti di simulazione
- Le formule complesse e annidate. Il controllo degli errori nelle formule
- L'analisi dei dati tramite le tabelle pivot
- Applicazioni di Excel:
 - l'analisi del libro giornale
 - la costruzione e la presentazione di dashboard e loro rappresentazione con M. Power Point.

Simone Trezzi, Dottore commercialista e revisore legale dei conti. Dottore di ricerca in economia e strategia aziendale. Docente a contratto di Planning e consulenza fiscale e societaria e Fondamentali di controllo e gestione presso l'Università degli Studi di Milano-Bicocca.

SCHEDA DI ISCRIZIONE - Dati del partecipante

NOME E COGNOME _____

MAIL _____

QUOTA DI PARTECIPAZIONE AL CORSO IVA COMPRESA EURO 50,00

QUOTA DI PARTECIPAZIONE AL CORSO SOSTENITORI 2026 EURO 30,00

MODALITA' DI PAGAMENTO:

BONIFICO BANCARIO a FONDAZIONE DEI DOTTORI COMMERCIALISTI ED ESPERTI CONTABILI DI BOLOGNA presso Banca popolare dell'Emilia Romagna, sede Bologna, IBAN IT86J0538702400000000726592

DATI PER LA FATTURAZIONE:

SOGGETTO INTESATARIO _____

P.IVA _____ CODICE FISCALE _____

INDIRIZZO _____ CAP _____ CITTA' _____ PR _____

MAIL SPEDIZIONE FATTURA _____

CODICE DESTINATARIO _____ PEC _____

Dichiaro di aver preso visione della informativa completa sulla privacy https://www.fondazione dottcomm-bo.it/corsi/2026/2026informazione/Policy%20Privacy_Cookies.pdf e contestualmente autorizzo la Fondazione dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di Bologna (in seguito "Fondazione") con sede in Piazza De' Calderini n.2/2, 40124 Bologna, quale Titolare del trattamento, al trattamento dei miei dati personali ex art. 13 del Regolamento UE 679/2016, che saranno raccolti, elaborati e conservati, mediante utilizzo di strumenti elettronici, per la finalità di adempimento delle obbligazioni derivanti dal rapporto contrattuale ed obblighi di legge intercorrente con la Fondazione; b) per scopi documentativi, divulgativi e promozionali dell'evento e delle attività svolte mediante l'utilizzo dei canali ufficiali, per il tempo di conservazione a fini civilistici, contabili e fiscali previsto dall'art. 2220 c.c.; Prendo atto del mio diritto, ai sensi degli articoli 15 e ss. del GDPR, di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati che mi riguardano, di ottenere l'indicazione dell'origine e delle finalità e modalità del trattamento, l'aggiornamento, la rettificazione, l'integrazione dei dati nonché la cancellazione dei dati trattati in violazione di legge o qualora sussista uno dei motivi specificati dall'articolo 17 del GDPR.

Per presa visione ed accettazione Firma:

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI REGOLAMENTO (UE) 2016/679 - AUTORIZZA

Il trattamento dei propri dati personali da parte della Fondazione, per le finalità di erogazione del servizio e per l'adempimento degli obblighi contrattuali e di legge.

☐ Accetto ☐ Non accetto ☐ Firma _____
 A ricevere via mail, posta e/o sms e/o contatti telefonici o di altro tipo, comunicazioni promozionali, newsletter e materiale pubblicitario della Fondazione

☐ Accetto ☐ Non accetto ☐ Firma _____