



FONDAZIONE DOTTORI COMMERCIALISTI
P A R M A

SCHEDA DI ISCRIZIONE

(da inoltrare via fax al n. 0521.789378)

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a _____ il
_____ chiede di essere iscritto/a al convegno "Le soluzioni negoziali alla crisi d'impresa" e
dichiara (contrassegnare la dichiarazione corretta)

di essere iscritto all'Ordine degli Avvocati di _____

Quota di iscrizione:

Altri – Euro 90,00 (75,00+ IVA 20%)

Si allega:

Bonifico bancario di Euro 90,00 sul conto corrente intestato alla Fondazione Dottori commercialisti di Parma ed acceso presso la Cassa di Risparmio di Parma e Piacenza S.p.a., Sede di Parma, cod. IBAN IT 60H 06230 12700 000036168046

Destinatario fattura*

_____, Via _____, CAP _____, Città _____,
tel. _____, fax _____, e-mail _____, partita IVA _____

N.B.: Le iscrizioni saranno aperte sino al raggiungimento del numero massimo di posti disponibili.

Per informazioni, contattare la Segreteria della Fondazione (tel. 0521.272786).

Parma, _____

Firma _____

* campo obbligatorio