



ORDINE DEI DOTTORI COMMERCIALISTI
E DEGLI ESPERTI CONTABILI DI PARMA

SCHEDA DI ISCRIZIONE

(da inoltrare via fax al n. 0521.789378)

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a _____ il
_____ C.F. _____, chiede di poter partecipare agli "Incontri di formazione
per il Portale dei Fallimenti del Tribunale di Parma" e dichiara (contrassegnare la dichiarazione corretta):

- di essere iscritto all'Albo dei Dottori Commercialisti e degli esperti Contabili di _____
- altro _____

di voler partecipare nella seguente data (segnare la casella corrispondente):

Martedì 26 aprile

- Sessione 15-16,30
- Sessione 16,30-18

Giovedì 28 aprile

- Sessione 15-16,30
- Sessione 16,30-18

Martedì 3 maggio

- Sessione 15-16,30
- Sessione 16,30-18

ATTENZIONE: gli incontri e le sessioni hanno il medesimo contenuto della prima edizione.
Sono organizzate più sessioni per dare modo a tutti di essere presenti.

Firma _____

Per informazioni, contattare la Segreteria dell'Ordine (tel. 0521.272786).