

MASTER BREVE:

“SIMULAZIONE DI UNA VERIFICA FISCALE – COMPORTAMENTI E ANALISI PROCEDURE”

Porto San Giorgio (FM) 11 – 12 Ottobre 2019

**SCHEDA DI PARTECIPAZIONE**

***Da inviare all’indirizzo e-mail:*** [***ancot@ancot.it***](mailto:ancot@ancot.it) ***allegando copia del bonifico***

**Il sottoscritto / Studio:**

Nome Cognome

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_|­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Studio

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Residenza:**

Città Prov. Indirizzo C.A.P.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel. Fax E-Mail

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Codice destinatario/pec**

**Codice Fiscale:** **Partita I.V.A.:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARA** **di partecipare al “Master Breve del 11 – 12 Ottobre 2019” in qualità di**:

Associato A.N.CO.T Provincia di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N° Iscrizione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Collaboratore/i di Studio iscritto/i A.N.CO.T. :

Nome Cognome N° Iscrizione

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome Cognome N° Iscrizione

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Non iscritto A.N.CO.T.:

Associazione / Ordine Professionale – Altro:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**PRENOTAZIONE CENA DEL VENERDI’ 11/10/2019**

***La prenotazione alla cena deve essere effettuata al momento dell’iscrizione al Master Breve allegando copia del bonifico.***

N. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ partecipanti alla Cena - € 35,00 a persona.

Li \_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_ / 2019 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Firma***

**SCHEDA DI PARTECIPAZIONE DA SCARICARE DAL SITO**  [www.fondazionedinoagostini.it](http://www.fondazionedinoagostini.it) e/o [www.ancot.it](http://www.ancot.it)

**BONIFICO DA EFFETTUARSI ALL’ IBAN: IT 52 G 02008 05206 000103414325 DA ALLEGARE ALLA PRESENTE SCHEDA DI PARTECIPAZIONE**

**CAUSALE DA INDICARE: “PARTECIPAZIONE MASTER BREVE“ del 11 – 12 Ottobre 2019 – N. Iscrizione A.N.CO.T.**

**PER MOTIVI AMMINISTRATIVI E FISCALI SI INVITA ALLA COMPILAZIONE DI TUTTI I CAMPI SOPRA RICHIESTI**