

Corso di alta formazione per il revisore dell'Ente Locale 2018

VENEZIA MESTRE – Best Western Plus Quid Hotel, Via Terraglio 15

13 marzo 2018 (14.30-19.30) – 4 aprile 2018 (14.30-19.30)

Il corso è valido ai fini della formazione professionale continua dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili e permette di maturare n. 10 Crediti formativi professionali (Cfp). Il corso è anche in corso di validazione ai fini del riconoscimento di n. 10 Crediti formativi validi per l'iscrizione/mantenimento nell'elenco dei Revisori degli Enti locali di cui al D.M. 15 febbraio 2012, n. 23, su materia C 7 bis. I 10 crediti saranno validi anche per la revisione legale (sezione B materie non caratterizzanti).

Per iscriversi compilare e inviare il presente **MODULO** entro il **termine del 3 marzo 2018**.

on line seguire la procedura sul sito www.gruppomira.it

QUOTA DI PARTECIPAZIONE

La quota di partecipazione da pagare anticipatamente per l'intero corso è di **123,00 euro oltre IVA per chi si iscrive entro il 03/03/2018**

La quota di partecipazione comprende il materiale didattico che sarà consegnato, per e-mail, prima del corso esclusivamente a chi avrà pagato la quota d'iscrizione, successivamente ai paganti il giorno del corso. Sarà inoltre rilasciato ad ogni partecipante l'attestato.

MODALITÀ DI PAGAMENTO

- On line al sito www.gruppomira.it
- Tramite bonifico bancario su BANCA CARIGE ITALIA SPA (AGENZIA 3 ANCONA) IBAN: **IT31E0617502607000000717580** (indicando nella causale "sede del corso – nome e cognome partecipante" ad esempio "San Benedetto corso 1 – Mario Rossi")

Per maggiori informazioni:

www.gruppomira.it

Tel. 071.9206834 – Cell. 366.5380449 – formazione@gruppomira.it

Corso di alta formazione per il revisore dell'Ente Locale 2018

VENEZIA MESTRE – Best Western Plus Quid Hotel, Via Terraglio 15

13 marzo 2018 (14.30-19.30) – 4 aprile 2018 (14.30-19.30)

Dati Anagrafici Partecipanti	Dati per Fatturazione
	<input type="checkbox"/> Spuntare se uguale ai dati anagrafici
Cognome e Nome:	Ragione Sociale:
Indirizzo:	Indirizzo:
Città, CAP e Provincia:	Città, CAP e Provincia:
Codice Fiscale (obbligatorio ai fini del riconoscimento dei crediti):	Codice Fiscale (obbligatorio ai fini del riconoscimento dei crediti):
Partita IVA:	Partita IVA:
Recapito Telefonico e Mail:	
Provincia Ordine di Appartenenza:	
<input type="checkbox"/> Sì Incarichi in Corso: <input type="checkbox"/> No	

Tutela della privacy: Autorizzo la trattazione dei dati ai sensi del legge 675/96 e D.lgs. n. 196/03 – Testo Unico sulla Privacy

Data e firma _____