

Master 2023
RISK MANAGEMENT, RATING ADVISORY
E PIANIFICAZIONE ECONOMICO-FINANZIARIA
FINANZA STRATEGICA E MERCATI FINANZIARI PER LE PMI ITALIANE
X Edizione

SCHEDA ISCRIZIONE

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____
_____ (___), il ___/___/_____, c.f. _____
_____, p. iva _____,
residente in _____, via _____, n. _____, cap _____

---- PER ISCRITTI ODCEC ----

con studio in _____, via _____, n. _____, cap _____
tel. _____, fax _____, cell. _____, e-mail _____
_____, pec _____

---- PER ESTERNI ----

professione / attività _____, denominazione studio /
azienda _____, sede in _____, via _____,
_____, n. _____, cap _____ tel. _____, fax _____,
_____, cell. _____, e-mail _____, pec _____

chiede:

☐ di essere iscritto/a alla X Edizione del Master 2023 in “RISK MANAGEMENT, RATING ADVISORY E PIANIFICAZIONE ECONOMICO-FINANZIARIA - *FINANZA STRATEGICA E MERCATI FINANZIARI PER LE PMI ITALIANE*”, organizzato dall'Associazione Italiana Rating Advisory (AIRA) in collaborazione con l'Associazione Nazionale Dottori Commercialisti (ANDOC), l'ANDOC Accademia dei Dottori Commercialisti di Napoli, l'Associazione Italiana Dottori Commercialisti (AIDC) Sezione di Napoli, il Consiglio Nazionale dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili (CNDCEC) e l'Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili (ODCEC) di Napoli, in presenza presso le sedi dell'ODCEC di Napoli;

dichiara:

- ⊕ di essere iscritto/a all'ODCEC di _____ al n. _____;
- ⊕ di essere iscritto/a al Registro Praticanti tenuto all'ODCEC di _____ al n. _____;
- ⊕ di essere esterno all'ODCEC, svolgendo la seguente professione / attività: _____;

allega alla presente:

- ⊕ copia del bonifico bancario di pagamento della quota di iscrizione al Master, pari a:
 - € 350,00 (trecentocinquanta/00) se Dottore Commercialista o Esperto Contabile;
 - € 200,00 (duecento/00) se Praticante iscritto/a al Registro Dottori Commercialisti ed Esperti Contabili;
 - € 450,00 (quattrocentocinquanta/00) + IVA al 22% se non iscritto all'ODCEC;a favore di: **ANDOC Accademia dei Dottori Commercialisti di Napoli**
IBAN: **IT74S0711003400000000007575**
- ⊕ documento di riconoscimento in corso di validità, tessera sanitaria e tesserino professionale.

Prende atto che il Master è riservato ai già associati ed ai nuovi iscritti ANDOC e che il costo include la quota associativa annuale di iscrizione all'ANDOC.

Autorizza il trattamento dei propri dati personali presenti nella scheda di adesione ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 “Codice in materia di protezione dei dati personali” e del GDPR (Regolamento UE 2016/679).

Napoli, li ___/___/_____

In Fede

N.B.: Scheda di iscrizione e allegati da compilare in ogni parte, firmare ed inviare all'indirizzo email della Segreteria organizzativa del Master: segreteria@aira-italia.it