

FONDAZIONE DELL'AVVOCATURA PONTINA "MICHELE PIERRO"

CORSO DI FORMAZIONE IN DIRITTO TRIBUTARIO SCHEDA DI ADESIONE

Cognome _____ Nome _____

Residenza: via _____

Città _____ CAP _____ Codice Fiscale/P. IVA _____

Telefono _____ E-mail _____

Barrare la casella in base alla data della propria iscrizione al COA di Latina:

- Iscritto al registro dei praticanti o all'albo degli avvocati da meno di 5 anni
- Iscritto all'albo degli avvocati da più di 5 anni

Dati del oggetto a cui va intestata la fattura (inserire solo se diverso dal nominativo del corsista)

DICHIARA

di acconsentire al trattamento dei propri dati, ai sensi del Reg. UE 2016/679, per le sole finalità connesse al presente mandato, consapevole che la Fondazione dell'Avvocatura Pontina "Michele Pierro" assicura la massima riservatezza circa dati e informazioni nel rispetto della normativa sulla protezione dei dati personali.

Data e firma _____