



Ordine dei Dottori Commercialisti
e degli Esperti Contabili
di Benevento

Scheda di prenotazione	
Corso per Revisori Enti Locali	
2018	
NOME	
COGNOME	
LUOGO DI NASCITA	
DATA DI NASCITA	
PROFESSIONE	
INDIRIZZO STUDIO	
CODICE FISCALE	
PARTITA IVA	
INDIRIZZO P.E.C.	
NUMERO DI TELEFONO	
NUMERO DI FAX	
Il sottoscritto sopra generalizzato chiede di essere ammesso a partecipare al Corso per Revisori EE.LL. 2018. Allega assegno circolare / copia ricevuta di bonifico di € 122,00/ copia ricevuta di bonifico bancario di € 85,40 , e dichiara di aver preso visione del programma formativo e delle condizioni di partecipazione.	
DATA	FIRMA LEGGIBILE _____



Unione Giovani Dottori Commercialisti
ed Esperti Contabili - Benevento