

Spett.le

**SCUOLA DI ALTA FORMAZIONE
DEI DOTTORI COMMERCIALISTI E
DEGLI ESPERTI CONTABILI
DELLA PUGLIA**

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL CORSO DI ALTA FORMAZIONE IN DIRITTO TRIBUTARIO

La/Il sottoscritta/o:

Nome	
Cognome	
Luogo e data di nascita	
Città di residenza / CAP	
Indirizzo di residenza	
Recapito telefonico	
e-mail	
mail PEC	
Iscritto all'ODCEC di (indispensabile per i crediti formativi)	
Codice fiscale	

Dati per fatturazione:

Nominativo per fatturazione	
Indirizzo per fatturazione	
Codice fiscale per fatturazione	
Partita IVA per fatturazione	

CONSAPEVOLE CHE

in caso di dichiarazione mendace, sarà punito ai sensi del Codice Penale, ex art. 76 DPR 445/2000;

DICHIARA

ai sensi dell'art. 46 del DPR n. 445 del 28/12/2000 in materia di snellimento dell'attività amministrativa:

- 1) di essere a conoscenza delle norme e dei termini previsti dal regolamento del Corso di Alta Formazione in Diritto Tributario e di accettarne senza riserve tutte le condizioni;
- 2) di soddisfare i seguenti requisiti (marcare l'opzione applicabile):

___	essere iscritta/o nell'Albo o nell'Elenco Speciale dell'Ordine territoriale dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di _____ al n. _____ sez. _____
___	essere iscritta/o nel Registro del Tirocinio tenuti dal Consiglio dell'Ordine territoriale dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di _____
___	essere dipendente del Ministero dell'Economia e delle Finanze, delle Agenzie fiscali o della Guardia di Finanza
___	essere in possesso di diploma di laurea quadriennale (vecchio ordinamento) in Economia e Commercio, Giurisprudenza o Scienze Politiche (o equipollenti), oppure di laurea specialistica (nuovo ordinamento) in Scienze dell'Economia, Scienze Economico -Aziendali, Giurisprudenza o Relazioni Internazionali e Studi Europei (o equipollenti)

- 3) di autorizzare il trattamento dei dati personali ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003;

CHIEDE

di essere iscritta/o al Corso di Alta Formazione in Diritto Tributario istituito dalla Scuola di Alta Formazione dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili della Puglia;

SI IMPEGNA

a versare la quota di iscrizione secondo le seguenti modalità di pagamento:

___ **euro 1.400,00 – quota ordinaria.**

___ **euro 1.200,00 – quota agevolata** (riservata agli iscritti nell'Albo, nell'Elenco Speciale o nel Registro del Tirocinio tenuti dal Consiglio di un Ordine Territoriale dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili);

___ **euro 980,00 – advance booking** per coloro che si iscrivono entro il 30/06/2017

_____ **euro 840,00 – under 35***

* - per coloro che soddisfano i requisiti di cui all'art. 1, lettera a) e che hanno un'età inferiore ai 35 anni;

- per i tirocinanti

Il versamento della quota di iscrizione deve essere effettuato come segue:

- a) in unica soluzione;
- b) suddiviso in rate secondo il seguente piano:

1°	Rata da versare entro il 05/10/2017
2°	Rata da versare entro il 21//12/2017
3°	Rata da versare entro il 02/02/2018

Il versamento dovrà essere effettuato esclusivamente dopo la ricezione della conferma di avvenuta iscrizione al corso da parte della SAF Puglia

Il versamento della quota di iscrizione deve essere effettuato esclusivamente a mezzo bonifico bancario come segue:

Intestatario del conto: SAF Puglia

IBAN: IT 70 V 03359 01600 1000 0014 1068 presso Banca Prossima-Milano

Causale del versamento:

SAF Puglia-Iscrizione al Corso di Alta Formazione in Diritto Tributario 2017-2018

Successivamente all'inizio del Corso, la rinuncia alla frequenza per qualsiasi motivo non dà diritto alla restituzione della quota di iscrizione già versata e non esonera dal versamento dell'eventuale parte residua.

Modalità di disdetta: ai sensi del D. Lgs. 206/2005 e s.m.i., Lei avrà facoltà di recedere, senza dover corrispondere alcuna penale e senza dover specificare il motivo, entro il termine di 10 (dieci) giorni lavorativi dalla data dell'iniziativa. Il recesso dovrà essere esercitato entro il predetto termine con comunicazione scritta a mezzo lettera raccomandata A/R al seguente indirizzo ovvero, entro lo stesso termine, mediante telegramma o posta elettronica – a condizione che sia confermata mediante lettera raccomandata A/R entro le 48 ore successive, utilizzando i seguenti recapiti: SAF Puglia – Viale Virgilio, 152 c/o ODCEC Taranto 74121 TARANTO (TA) – mail: info@safpuglia.it.

Oltre il termine di cui sopra e fino al giorno stesso dell'iniziativa, Lei potrà recedere pagando un corrispettivo pari al 50% della quota di iscrizione, che potrà essere trattenuta dalla SAF Puglia direttamente dalla quota versata.

La SAF Puglia provvederà all'emissione della relativa fattura.

In assenza di recesso nei predetti termini, l'obbligo di pagamento dell'intera quota sussiste a prescindere dalla Sua effettiva frequentazione dell'evento formativo.

Per cause di forza maggiore potranno essere variati sede, date e relatori delle singole unità formative.

Il materiale didattico non è sostituibile ed è a uso esclusivo dei partecipanti all'iniziativa.

_____, li _____

Timbro e firma

Si allega: copia documento di riconoscimento in corso di validità

Informativa ex art. 13 D.lgs. n. 196/2003

I dati personali sono trattati da SAF Puglia, titolare del trattamento, per fornire il servizio. Il conferimento dei dati personali per detta finalità è funzionale al servizio e l'eventuale rifiuto di conferirli comporterebbe l'impossibilità di eseguire i servizi. Il relativo trattamento non richiede il consenso degli interessati.

I dati personali saranno registrati su database elettronici di proprietà della SAF Puglia, con sede Viale Virgilio, 152 c/o ODCEC Taranto 74121 TARANTO (TA), titolare del trattamento e saranno trattati da quest'ultima tramite propri incaricati. SAF Puglia utilizzerà i dati che La riguardano per finalità amministrative e contabili. I Suoi recapiti postali e il Suo indirizzo di posta elettronica saranno utilizzabili, ai sensi dell'art. 130, comma 4, del D.lgs. n. 196/2003, anche a fini di vendita diretta di prodotti o servizi analoghi a quelli oggetto della presente vendita. Lei potrà in ogni momento esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.lgs. n. 196/2003, fra cui il diritto di accedere ai Suoi dati e ottenerne l'aggiornamento o la cancellazione per violazione di legge, di opporsi al trattamento dei Suoi dati ai fini di invio di materiale pubblicitario, vendita diretta e comunicazioni commerciali e di richiedere l'elenco aggiornato dei responsabili del trattamento, mediante comunicazione scritta da inviarsi a: SAF Puglia – PRIVACY – Viale Virgilio, 152 c/o ODCEC Taranto 74121 TARANTO (TA), o inviando una mail al seguente indirizzo: info@safpuglia.it

_____, li _____

Timbro e firma
