



FONDAZIONE per la
FORMAZIONE FORENSE
dell'ORDINE degli
AVVOCATI di FIRENZE



Ordine dei Consulenti del Lavoro
Consiglio Provinciale
di Firenze

Convegno di Studi

IL RAPPORTO DI LAVORO NELLE IMPRESE IN FALLIMENTO E IN CONCORDATO PREVENTIVO

Firenze – Auditorium al Duomo (Via de' Cerretani, 54/r)

14 ottobre 2010

SCHEDA D'ISCRIZIONE

Cognome _____ Nome _____

Qualifica _____ Data nascita _____

Indirizzo _____

Cap _____ Città _____ Prov. _____

Tel. _____ Fax _____

E-mail _____

DATI PER LA FATTURAZIONE (OBBLIGATORI):

Ragione Sociale _____

Indirizzo _____

Cap _____ Città _____ Prov. _____

Codice Fiscale (obbligatorio)

Partita IVA (se esistente)

Quote d'iscrizione (iva inclusa):

- € 50,00 per l'intero corso per Avvocati/Praticanti di età superiore a 35 anni
 € 30,00 per l'intero corso per Avvocati/Praticanti di età inferiore a 35 anni*

* non compiuti

La quota di partecipazione deve essere versata prima dell'inizio del Corso tramite:

bonifico bancario effettuato a favore di Promo Leader Service Congressi Srl presso Banca Federico del Vecchio – Ag. 6 - IBAN: IT 97T0325302806000000091543
* indicare sulla causale "Nome, Cognome Imprese in Fallimento"

assegno bancario non trasferibile intestato a Promo Leader Service Congressi Srl

a mezzo **carta di credito**

Visa [][][][][] [][][][][] [][][][][] [][][][][] CVV2/ CVC2/4DBC . [][][][]

American Express [][][][][][] [][][][][][][][] [][][][][][][] CVV2/CVC2/4DBC. [][][][][]

Data di scadenza: [][][]/[][][] Intestata a: _____

Firma per autorizzazione al prelievo: _____

La richiesta di partecipazione (saranno accettate le prime 100 richieste giunte alla Segreteria) deve essere inviata a mezzo della presente scheda, debitamente compilata, via fax al n. 055-2462270 o a mezzo e-mail, all'indirizzo: fff@promoleader.com. Sarà cura della Segreteria Organizzativa informare per iscritto dell'avvenuta accettazione o meno della domanda di partecipazione.

Data _____ Firma _____