

Corso di Formazione 2017

Scheda di partecipazione al corso:

- **730/2017;**
- **Novità fiscali;**
- **Precompilato;**
- **Visto di conformità;**
- **Responsabilità del CAF.**

La presente per confermare la partecipazione al corso gratuito che si svolgerà i giorni:

- 20 aprile 2017 dalle ore 15:00 alle ore 18.00
- 21 aprile dalle ore 09.00 alla ore 18.00

Presso:

Itaca Hotel

Viale Regina Elena, 30

76121 Barletta

Tel: 0883/347741.

Da inviare via fax al numero 0883/518613 o per e-mail all'indirizzo info@eurocaf.it

Cod. centro _____ Cognome e nome _____

Indirizzo _____

Tel/fax _____

e-mail _____

LA PRESENTE SCHEDA E' NOMINATIVA PER OGNI PARTECIPANTE

Ai sensi del D.Lgs. 196/03 acconsento al trattamento da parte dell'eurocaf srl dei dati sopra indicati per l'attività di informazione ed organizzazione del convegno in oggetto.

Firma _____