



# FESTA DEL REDENTORE

SABATO 16 LUGLIO 2011

INFO: 0444 964333. INVIARE AL NUMERO DI FAX: 0444 567107 - [www.asddcec.it](http://www.asddcec.it)

## NOMINATIVI PARTECIPANTI

NOME E COGNOME \_\_\_\_\_ ODCEC \_\_\_\_\_ NATO IL \_\_\_\_\_

NOME E COGNOME \_\_\_\_\_ ODCEC \_\_\_\_\_ NATO IL \_\_\_\_\_

NOME E COGNOME \_\_\_\_\_ ODCEC \_\_\_\_\_ NATO IL \_\_\_\_\_

NOME E COGNOME \_\_\_\_\_ ODCEC \_\_\_\_\_ NATO IL \_\_\_\_\_

## INTESTAZIONE FATTURA (TUTTI I CAMPI SONO OBBLIGATORI)

NOME E COGNOME / RAGIONE SOCIALE \_\_\_\_\_

VIA \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

LOCALITÀ \_\_\_\_\_ PROV \_\_\_\_\_

TEL. \_\_\_\_\_ CELL \_\_\_\_\_ E-MAIL \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_ PARTITA IVA \_\_\_\_\_

## QUOTE DI PARTECIPAZIONE

QUOTA DI PARTECIPAZIONE PER GLI ISCRITTI ALL'ADCECTV € 150,00 (iva inclusa)

QUOTA DI PARTECIPAZIONE PER I NON ISCRITTI ALL'ADCECTV € 180,00 (iva inclusa)

---

## MODALITA' DI PAGAMENTO

Il suddetto modulo dovrà pervenire compilato in tutte le sue parti entro e non oltre il giorno 6 Luglio 2011 con allegato il relativo pagamento. Disposizione di bonifico bancario a: Associazione dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili delle Tre Venezie - Viale S. Agostino, 134 - 36100 Vicenza. IBAN: IT40L0503511801035570135970

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

---

### INFORMATIVA (ai sensi dell' art. 15 del codice in materia dei dati personali)

I suoi dati personali saranno da noi trattati manualmente con mezzi informatici per finalità di: a) invio gratuito di documentazione su iniziative culturali, scientifiche e ricreative b) marketing, attività promozionali e invio di materiale informativo (trattamento che necessita del Suo consenso). Per le operazioni di mailing i dati potranno essere comunicati a società esterne incaricate dell' organizzazione della manifestazione. I dati non saranno diffusi. Infine, Le ricordiamo che per far valere i Suoi diritti previsti dall' art. 7 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n° 196, può rivolgersi al titolare del trattamento, scrivendo a: Segreteria Associazione dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili delle Tre Venezie - Viale S. Agostino, 134 - 36100 Vicenza.

### CONSENSO (ai sensi dell' art. 15 del codice in materia dei dati personali)

- Do il consenso al trattamento per le finalità di cui al punto a)  
 Do il consenso alla comunicazione per le finalità di cui al punto b)

Firma \_\_\_\_\_