



SCHEDA DI ISCRIZIONE

Piano provinciale di formazione giuridico – fiscale 2016

Seminario sulle verifiche fiscali ad associazioni e società sportive dilettantistiche

Giovedì 19 maggio 2016

Sala Riunioni del CONI Point, Via Pirano, 5 - Ravenna

Compilazione informatica: aprire il file .doc, compilare i campi, salvare come "Nome Cognome.doc" e inviare in allegato a ravenna@coni.it **Compilazione manuale:** stampare il modulo, compilare in stampatello - in modo leggibile, e inviare al fax 0544/421035. Termine iscrizione: **17 maggio 2016** . Il corso prevede un costo di **€. 30,00**. Verranno accettate le prime 60 iscrizioni.

ISCRIZIONE DI (nome cognome) _____

Nato/a a _____ Provincia _____ il _____

Residente in via / piazza _____ n. _____

CAP _____ Città _____ Prov. _____

Tel. _____ Cell. _____ Fax _____

E-mail* _____

Associazione sportiva _____

Con la presente, il/la sottoscritto/a conferma la propria partecipazione al **seminario sulle verifiche fiscali ad associazioni e società sportive dilettantistiche in programma a Ravenna il 19.05.2016**

Data _____ Firma _____

Legge sulla privacy. In riferimento all'utilizzazione dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del decreto legislativo numero 196 del 30 giugno 2003, recante il nuovo "Codice in materia di protezione dei dati personali", **CONSENTO** al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi istituzionali. Ai sensi dell'art. 13 del decreto legislativo n. 196/2003 (cit.) si informa che i dati da Lei forniti saranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza. Tali dati verranno trattati per finalità istituzionali e amministrative, quindi strettamente connesse e strumentali all'attività statutaria. Il trattamento dei dati avverrà mediante utilizzo di supporto telematico o cartaceo idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza. In relazione ai predetti trattamenti Lei potrà esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.lgs. n. 196/2003 (cancellazione, modifica, opposizione al trattamento). Per esercitare i suddetti diritti potrà inviare una e-mail a ravenna@coni.it

Firma _____

Data _____

NB. Al termine del Corso agli iscritti verrà rilasciato un attestato di partecipazione.