

ELENA BASSAN

AVVOCATO

CONSENSO INFORMATO: parliamone insieme

Milano, sabato 9 febbraio 2019

Hotel NH Milano Machiavelli
Via Lazzaretto, 5 - 20124 Milano

DATI PARTECIPANTE

Cognome	Nome	Ragione Sociale Azienda / Ente
Professione		
Medico	Avvocato	Altro - specificare:
Codice Fiscale	Partita Iva	
Provincia di nascita	Comune Nascita	Data Nascita (gg/mm/aaaa)
Indirizzo	Città	Cap
Provincia		
Telefono	Cellulare	Email

CREDITI RICHIESTI

Non sono interessato ai crediti

Crediti per Avvocati

Ordine Avvocati di	Numero iscrizione	Data iscrizione (gg/mm/aaaa)
--------------------	-------------------	------------------------------

Per ulteriori informazioni o chiarimenti siete pregati di contattare la Segreteria Organizzativa

Email info@avvocatoelenabassan.it
Cellulare 375 5470357

ELENA BASSAN

AVVOCATO

DATI FATTURAZIONE

Utilizza i dati personali

Utilizza i seguenti dati:

Ragione Sociale Azienda / Ente

Codice fiscale

Partita IVA

Indirizzo

Città

Cap

Provincia

Email

Telefono

DATI FATTURAZIONE - 2

Indicare uno o entrambi i dati che seguono del destinatario della fattura:

Codice univoco di Unimatica

Indirizzo PEC

DATI ISCRIZIONE

Tipo di Iscrizione (IVA inclusa/esente IVA):

80,00 € Professionisti sanitari Specializzandi / Praticanti avvocati – ISCRIZIONE ENTRO IL 12 GENNAIO 2019.

100,00 € Professionisti sanitari Specializzandi / Praticanti avvocati - ISCRIZIONE DAL 13 GENNAIO 2019.

120,00 € Professionisti sanitari / Avvocati – ISCRIZIONE ENTRO IL 12 GENNAIO 2019.

150,00 € Professionisti sanitari / Avvocati – ISCRIZIONE DAL 13 GENNAIO 2019.

PER ISCRIZIONI MULTIPLE (DUE O PIU' PROFESSIONISTI APPARTENENTI ALLO STESSO ENTE): CONTATTARE LA SEGRETERIA ORGANIZZATIVA

Modalità di pagamento:

● **Bonifico Bancario:** IBAN IT67R056965461000004021X76 intestato ad AVVOCATO ELENA BASSAN

ATTENZIONE: L'ISCRIZIONE SI PERFEZIONERA' SOLO CON IL PAGAMENTO DELLA QUOTA

CONSENSO AL TRATTAMENTO

Il conferimento dei dati personali è necessario ai fini delle attività richieste mediante il presente modulo. Il rifiuto di conferire i dati personali rende impossibile processare la Sua richiesta.

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali per consentire lo svolgimento dei reciproci rapporti e per la gestione di comunicazioni a carattere informativo, organizzativo e scientifico ai sensi del Regolamento UE 679/2016.

Firma _____

Per ulteriori informazioni o chiarimenti siete pregati di contattare la Segreteria Organizzativa

**Email info@avvocatoelenabassan.it
Cellulare 375 5470357**