

# CONVEGNO "IL NUOVO CORSO DI DIRITTO DELLE CRISI D'IMPRESA"

## SCHEDA ISCRIZIONE AVVOCATI

**DA INVIARE ENTRO IL 14 Maggio 2019**

a mezzo mail all'indirizzo: [tesoriere@ugdcec-treviso.it](mailto:tesoriere@ugdcec-treviso.it)

Il sottoscritto ..... appartenente all'Ordine degli Avvocati del Tribunale di ..... con la presente prenota l'iscrizione al convegno "Il nuovo corso di diritto delle crisi d'impresa" che si terrà nelle giornate di:

- **Venerdì 17 maggio 2019** c/o **Best Western Premier BHR Treviso Hotel**  
(Via Postumia Castellana, 2 Quinto di Treviso);
  
- **Venerdì 24 maggio 2019** c/o **Best Western Premier BHR Treviso Hotel**  
(Via Postumia Castellana, 2 Quinto di Treviso);

con orario dalle 14.30 alle 18.30 (**ore 14.00 registrazione partecipanti**)

**QUOTA DI ISCRIZIONE:** Contributo spese di Euro 80,00

**VERSAMENTO:** Tramite bonifico sul c/c IT03 S 005034 12000 000000010142

Indicare quale causale "(Avv.) nome partecipante - corso fallimentare"

### DATI PER INTESTAZIONE DELLA RICEVUTA

Cognome..... Nome.....

Studio .....

Indirizzo.....

E-Mail ..... Tel./Fax .....

Partita Iva ..... Codice fiscale .....

### DATI DEGLI ISCRITTI (da compilare solo in caso di più iscritti da parte di uno stesso studio)

1) Cognome ..... Nome.....

2) Cognome ..... Nome.....

3) Cognome ..... Nome.....

4) Cognome ..... Nome.....

Allego ricevuta di versamento di complessivi euro \_\_\_\_\_

***Eventuali disdette dovranno pervenire entro e non oltre il 14 Maggio 2019***

Io sottoscritto/a, ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e del Reg. UE 679/2016, Vi autorizzo a trattare i miei dati personali unicamente per l'organizzazione dell'evento in oggetto.

Data \_\_\_\_\_

Firma