



Spett.le
Consiglio dell'Ordine dei Dottori Commercialisti
e degli Esperti Contabili di Pescara
Via Rieti, 45 - 65121 Pescara
info@odcec.pescara.it

Oggetto: Richiesta accreditamento evento formativo

Il sottoscritto

In qualità di delegato

Con sede in

tel.

C.F.

P.Iva

Cod. Univ.

Indirizzo mail

Chiede

A codesto Ordine l'accreditamento del seguente evento formativo da poter inserire nel vostro programma di formazione professionale continua per il 1° 2° semestre dell'anno

Titolo dell'evento:

Argomenti oggetto di trattazione e durata:

Materia trattata	Codice	*

***Regolamento della Formazione Professionale Continua del CNDCEC del 31/01/2018 – Elenco materie. (Campo obbligatorio)**

Da tenersi presso

capienza sala

In data

con il seguente orario

L'evento sarà gratuito

pagamento

Si allega il **programma definitivo** dettagliato con gli interventi dei relatori (obbligatorio)

Il referente dell'evento per la nostra organizzazione sarà:

Ai fini del pagamento del contributo per l'organizzazione e la Formazione Professionale Continua, dichiara che il soggetto organizzatore è:

Associazione sindacale di categoria

Associazione sportiva

Associazione di categoria

Ente Pubblico

Società privata di formazione

Privato

Altro (Specificare)

Sarà vostra cura la rilevazione delle presenze. All'uopo si metterà a Vostra disposizione un luogo idoneo all'ingresso della sala per le funzioni di Segreteria.

I loghi dell'Ordine e della Fondazione saranno messi a disposizione solo ed esclusivamente dalla segreteria ed essi saranno utilizzabili una sola volta e solo per l'evento accreditato.

, li

Firma

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196, Codice in materia di protezione dei dati personali, la/vi informiamo che i suoi/vostri dati verranno considerati confidenziali e trattati in maniera riservata; essi potranno essere memorizzati con mezzi elettronici, elaborati e diffusi anche a terzi, per finalità collegate all'effettuazione del servizio ed all'elaborazione statistica; tutte le fasi del trattamento potranno avvenire anche attraverso l'ausilio della struttura organizzativa di terzi, ed in particolare della Fondazione dei Dottori Commercialisti di Pescara e del Consiglio Nazionale dei Dottori Commercialisti ed Esperti Contabili, nonché di loro incaricati.

La informiamo inoltre che, ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. 196/2003, lei ha il diritto di conoscere, aggiornare, rettificare, cancellare i suoi dati o opporsi all'utilizzo degli stessi, se trattati in violazione alla legge. Titolare del trattamento è l'Ordine dei Dottori Commercialisti ed Esperti Contabili di Pescara, con sede in via Rieti n°45 a Pescara.

ESPRESSIONE DEL CONSENSO AL TRATTAMENTO E TRASMISSIONE A TERZI DEI DATI PERSONALI

Il sottoscritto pienamente informato ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, presta il proprio assenso affinché l'Ordine dei Dottori Commercialisti ed Esperti Contabili di Pescara, quale titolare, proceda al trattamento dei dati personali forniti attraverso il presente modulo in conformità all'informativa ricevuta, nonché alla loro comunicazione a terzi.

, li

Firma
