

SCHEDA ISCRIZIONE

Corso di perfezionamento “La revisione economico – finanziaria negli enti locali: compiti, funzioni e responsabilità dei revisori”

Genova 9 – 23 ottobre; 6 – 20 novembre 2014

Nominativo/i partecipante/i

1) signor

residente a

codice fiscale/partita IVA

iscritto all’Ordine dei Dottori Commercialisti ed Esperti Contabili di Genova

dipendente del Comune/Provincia/Ente - Socio Centro

altro (precisare se revisore legale)

2) signor

residente a

codice fiscale/partita IVA

iscritto all’Ordine dei Dottori Commercialisti ed Esperti Contabili di Genova

dipendente del Comune/Provincia/Ente - Socio Centro

altro (precisare se revisore legale)

3) signor

residente a

codice fiscale/partita IVA

iscritto all’Ordine dei Dottori Commercialisti ed Esperti Contabili di Genova

dipendente del Comune/Provincia/Ente - Socio Centro

altro (precisare se revisore legale)

Iscrizione

Q Intero corso di 4 moduli di una giornata ciascuno (5 ore);

oppure

Q modulo 1 – l'organo di revisione nel contesto dell'ente locale – **9 ottobre 2014**.

Q modulo 2 – i vincoli di finanza pubblica – **23 ottobre 2014**

Q modulo 3 – la gestione delle società partecipate - **6 novembre 2014**

Q modulo 4 – l'armonizzazione contabile di cui al d.lgs. 118/2011 – **20 novembre 2014**

Fattura da intestare a:

Via.....n.....cap.....Città.....

Prov.

P. Iva..... codice fiscale

Tel. e-mail

Quota

La quota di partecipazione di complessivi euro _____, su c.c. bancario n. 0000000011 90, acceso presso la Cassa di Risparmio di Savona spa, Agenzia 150 Duomo/Tesoreria Enti pubblici, Savona (ABI 06310 – CAB 10698 – CIN B – IBAN IT08B0631010698000000001190

Ø è stata versata con bonifico n. _____ del _____

sarà versata con copia dell'avvenuto versamento da inviare al Centro Studi, per posta elettronica, al seguente indirizzo: segreteria@centrostudi-sv.org - centrostudisv@pcert.postecert.it, prima dell'inizio del corso.

Il sottoscritto prende atto che i dati forniti saranno trattati per tutte le attività connesse allo svolgimento del Corso, saranno inoltre inseriti nella banca dati elettronica del Centro Studi nel rispetto di quanto stabilito dal Dlgs. n. 196/03 "Codice in materia di protezione dei dati personali". In qualsiasi momento potrà essere richiesto l'aggiornamento, la modifica o la cancellazione scrivendo al Direttore responsabile del Centro Studi Enti Locali segreteria@centrostudi-sv.org - centrostudisv@pcert.postecert.it. La disdetta al corso darà diritto alla restituzione della quota solo se comunicata almeno tre giorni prima dalla data di svolgimento a segreteria@centrostudi-sv.org.

Luogo e data _____

firma _____

Il presente modulo dovrà pervenire alla segreteria del Centro Studi e Ricerche sulle Autonomie Locali, di Savona entro il 30 settembre 2014 per e-mail segreteria@centrostudi-sv.org - centrostudisv@pcert.postecert.it.

QUOTE d'ISCRIZIONE

Quote di partecipazione		Sconti e agevolazioni
1 modulo	Iscritti Odcec Genova	150 euro oltre Iva
	Enti soci Centro Studi	150 euro (Iva non dovuta)
	Altri	170 oltre IVA
		Valevoli per tutte le iscrizioni
		Dal secondo iscritto dello stesso Studio professionale o Ente : 10%
2 moduli	Iscritti Odcec Genova	220 euro oltre IVA
	Enti soci Centro Studi	220 euro (IVA non dovuta)
	Altri	260 euro oltre IVA
		Per iscrizioni di almeno tre partecipanti dello stesso Studio professionale o Ente : 3 quesiti gratuiti
3 moduli	Iscritti Odcec Genova	320 euro oltre IVA
	Enti soci Centro Studi	320 euro (IVA non dovuta)
	Altri	360 euro oltre IVA
4 moduli	Iscritti Odcec GE	350 euro oltre IVA
	Enti soci Centro Studi	350 euro (Iva non dovuta)
	Altri	440 oltre IVA