



ASSOCIAZIONE *degli*
AVVOCATI ROMANI

Il valore della professione, la forza dell'associazione

MODULO DI ISCRIZIONE

Roma, 16 marzo 2015

Aula Magna della Chiesa Valdese, Via P. Cossa, 40 - ore 13.00-16.00

“Jobs Act e Licenziamento”

Cognome _____

Nome _____

Tessera “Consiglio dell’Ordine degli Avvocati” di _____ N. _____

Indirizzo di Studio _____

Partita Iva _____ Cod. Fisc. _____

Telefono _____ Fax _____

Cellulare _____ e-mail _____

Per iscriversi occorre inviare al telefax n. **06.36006316** oppure scansionato in allegato alla casella email info@associazione degli avvocati romani.it il presente **modulo di iscrizione** (reperibile anche sul sito www.associazione degli avvocati romani.it), **con allegata copia del bonifico bancario di € 25,00**. Tale quota di iscrizione comprende: **acquisto del libro e partecipazione al convegno**. Il pagamento dovrà essere effettuato al seguente IBAN **IT25H0312403203000000231645**

La partecipazione al Convegno attribuisce n. 3 crediti formativi

In caso di superamento dei posti disponibili la quota di partecipazione sarà restituita integralmente..

Data _____ Firma _____

DA INVIARE AL FAX. 06.36006316

TUTELA DEI DATI PERSONALI:

Ai sensi dell'art. 13 del D-Lgs 196 del 30/6/03, informiamo che i dati saranno trattati dall'Associazione degli Avvocati Romani per l'iscrizione al Corso e per l'invio delle comunicazioni dell'Associazione. Ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. Del 30/6/03, potrà essere richiesto l'aggiornamento, la rettifica o la cancellazione dei dati.