



**A.T.I. ASSOCIAZIONE TRIBUTARISTI ITALIANI**  
**Viale Donato Bramante 41**  
**05100 T E R N I**

**SCHEDA DI PARTECIPAZIONE AL CORSO “ OFFICINA TRIBUTARIA “ 2017**

IL/LA Sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

n. \_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_ partita iva \_\_\_\_\_

( ) Commercialista ( ) Esperto Contabile ( ) Revisore ( ) Tributarista ( ) Studente ( ) Altro

Intende partecipare alle 6 giornate del corso “ Officina Tributaria ” da tenersi nell'anno 2017 nella sede di:

SARDEGNA

SICILIA

MACRO AREA NORD

MACRO AREA CENTRO-SUD

Si impegna a pagare la quota prevista con le seguenti modalità:

- ( ) unica soluzione entro il 10.12.2016;
- ( ) due rate di uguale importo entro il 10.12.2016 ed entro il 31.3.2017;

( ) Bonifico bancario IBAN IT70L0622014406000002000538

( ) Assegno bancario Non Trasferibile intestato a A.T.I. Associazione Tributaristi Italiani

Data \_\_\_\_\_

In fede.

Firma