



**Ordine dei Dottori Commercialisti  
e degli Esperti Contabili di Messina**

Circoscrizione del Tribunale di Messina



98122 Messina Via S. M. Alemanna, 25 - C.F.: 80005660834 – P.IVA: 02611540834 - Tel. 090.694578 –  
090.2926566 – telefax 090.694972 – p.e.c.: [ordine.messina@pec.commercialisti.it](mailto:ordine.messina@pec.commercialisti.it) - e-mail: [Info@odcecmessina.it](mailto:Info@odcecmessina.it)

**compilare ed inviare a**  
**Ordine dei Dottori Commercialisti ed Esperti Contabili di Messina**  
[ordine.messina@pec.commercialisti.it](mailto:ordine.messina@pec.commercialisti.it) - e-mail: [Info@odcecmessina.it](mailto:Info@odcecmessina.it)

**CORSO PER LA FORMAZIONE DEGLI AMMINISTRATORI  
CONDOMINIALI**

**formazione aggiornamento della durata di 15 ore**  
(ai sensi dell'articolo 5, comma 4 del d.m. 13 agosto 2014, n. 140)

**Dati del Partecipante**

**Il sottoscritto**

**Cognome** \_\_\_\_\_

**Nome** \_\_\_\_\_

**Nato il** \_\_\_\_\_ **a** \_\_\_\_\_ **Prov. (\_\_\_\_\_)**

**Email** \_\_\_\_\_

**PEC** \_\_\_\_\_

**C.F.** \_\_\_\_\_

**Iscritto all'Ordine di Messina al n. \_\_\_\_\_ (oppure) Tirocinante presso il  
dott./rag. \_\_\_\_\_ iscritto all'Ordine di Messina al n. \_\_\_\_\_**

**Indirizzo** \_\_\_\_\_

**Cap** \_\_\_\_\_ **Città** \_\_\_\_\_ **Prov. (\_\_\_\_\_)**

**Telefono:**

**Studio** \_\_\_\_\_ **fax** \_\_\_\_\_ **mobile** \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

**Di partecipare al corso sopra indicato che si svolgerà in Messina nel periodo: ottobre  
2017 – novembre 2017.**

**Data** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Firma** \_\_\_\_\_



# Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di Messina

Circoscrizione del Tribunale di Messina



98122 Messina Via S. M. Alemanna, 25 - C.F.: 80005660834 - P.IVA: 02611540834 - Tel. 090.694578 -  
090.2926566 - telefax 090.694972 - p.e.c.: [ordine.messina@pec.commercialisti.it](mailto:ordine.messina@pec.commercialisti.it) - e-mail: [Info@odcecmessina.it](mailto:Info@odcecmessina.it)

## Calendario di massima della formazione

Data	argomento	ore
20/10/2017	Contabilità e Bilanci	4
21/10/2017	Azioni recupero crediti condominiali e responsabilità amministratore	4
24/11/2017	Bonus Fiscale e Precompilata	4
25/11/2017	Responsabilità Penale Amministratore	4

**Si dichiara di essere a conoscenza che per potere ottenere il certificato di aggiornamento professionale con la maturazione dei crediti formativi è necessario avere partecipato ad almeno 15 ore di formazione.**

### Informativa sulla Privacy

La informiamo che i dati personali inseriti nella presente scheda di iscrizione saranno trattati per finalità amministrative correlate alla gestione della sua richiesta di iscrizione al Corso da Lei scelto. I suoi dati saranno trattati manualmente e con l'ausilio di strumenti elettronici da parte di personale incaricato all'interno di apposite banche dati nel rispetto delle misure di sicurezza stabilite dal D.Lgs.196/2003. Il mancato conferimento dei dati non renderà possibile l'iscrizione al corso. Titolare del trattamento è l'Ordine dei Dottori Commercialisti ed Esperti Contabili, con sede in Messina via S.M. Alemanna 25. I suoi dati potranno essere comunicati nei confronti di società terze incaricate della gestione delle banche dati e degli archivi informatici del Titolare del trattamento, e a tal fine nominati responsabili del trattamento. In qualunque momento potrà esercitare i diritti di cui all'art.7 del D.Lgs. 196/2003 tra cui l'accesso, la modifica e la cancellazione ai dati scrivendo a Ordine dei Dottori Commercialisti ed Esperti Contabili, con sede in Messina via S.M. Alemanna 25 o inviando una mail a [Info@odcecmessina.it](mailto:Info@odcecmessina.it)

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_