

**Giornate di Studio  
di Diritto Tributario di Arezzo  
Ottobre – Dicembre 2013**

Nome \_\_\_\_\_  
Cognome \_\_\_\_\_  
Luogo e Stato di nascita \_\_\_\_\_  
Data di nascita \_\_\_\_\_ M F  
Indirizzo privato \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale o Partita IVA \_\_\_\_\_  
Ente di appartenenza \_\_\_\_\_  
Indirizzo dell'Ente \_\_\_\_\_  
Partita IVA dell'Ente \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

**Intestare fattura a:**

me stesso

Ente di appartenenza

Altro \_\_\_\_\_

(specificare indirizzo e Partita IVA)

**QUOTA DI ISCRIZIONE**

la quota comprende la partecipazione alle giornate del :  
25 ottobre, 15 novembre, 10 dicembre  
e la partecipazione gratuita al convegno del 24 gennaio

Partecipante

€ 200,00 + Iva

**Pagamento**

Bonifico Bancario

Banca Monte dei Paschi di Siena S.p.A. Agenzia 13  
c/c n. 631424,25 intestato "Università degli Studi di Siena"  
ABI 01030 CAB 14217 IBAN IT 88 R 01030 14217 000063142425

Si prega di segnalare nella causale esclusivamente:

"cognome/nome" del partecipante e la seguente dicitura "corso Arezzo"

Si prega di inviare copia del mandato di pagamento allo 0577/232134

**Informativa ai sensi del D.L. 196/03**

**(Tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali)**

In ossequio al Decreto Legislativo del 30.06.2003 n. 196, La informiamo che i dati raccolti tramite la compilazione del modello di iscrizione del presente Convegno saranno utilizzati unicamente ai fini di consentire la Sua iscrizione allo stesso. I suddetti dati verranno trattati tramite l'ausilio di strumenti informatici, con garanzia di sicurezza, riservatezza e con l'impegno a non diffonderli o comunicarli a terzi estranei. Il mancato conferimento dei dati non implica nessuna conseguenza, non essendo questo obbligatorio. In relazione al trattamento di tali dati Ella potrà esercitare i diritti previsti dagli artt. 7-8-9 della citata legge. La informiamo infine che il titolare del trattamento è l'Università degli Studi di Siena - Servizio Congressi con sede in Siena, Banchi di Sotto 55 e che il responsabile del trattamento è la segreteria scientifica del Convegno.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

(obbligatoria per pagamento con carta di credito)