



Associazione italiana

Dottori

Commercialisti

A.D.C.

Via Fontana 1 - 20122 Milano  
Tel. 02.55.01.76.51 / 02.54.01.06.62  
Fax 02.55.01.98.49  
e-mail [adcmi@adcmi.it](mailto:adcmi@adcmi.it)  
Sito internet: [www.adcmi.it](http://www.adcmi.it)

**24 febbraio 2010** dalle ore 17,00 alle ore 19,00 presso la sede in via Fontana, 1 - Milano

## Il Calcolo dell'Indennità di Cessazione del Rapporto di Agenzia (art. 1751 c.c.)

Relatore: Massimo Waschke Avvocato – Studio Legale F. De Luca

### MODALITA' DI PAGAMENTO:

**Per SOCI A.D.C.**, in regola con il pagamento della quota associativa annuale, la partecipazione è GRATUITA.

**Per i NON Soci A.D.C.** è richiesta una quota di partecipazione di **Euro 190,00 + IVA**, per la quale verrà rilasciata una fattura, pagabile tramite assegno o bonifico bancario presso CARIMILO via Giulini 3 Milano, codice IBAN IT31Y0330101600CC0000001837, intestato ad Associazione italiana Dottori Commercialisti.

**Siete gentilmente pregati di voler indicare, nella causale del bonifico, il numero del corso 03/10.**

Si ricorda che le adesioni senza l'attestato di pagamento della quota di partecipazione e della quota associativa (se dovuta) non verranno ritenute valide. Gli incontri sono a numero chiuso, massimo 70 partecipanti, pertanto la data d'invio della propria adesione varrà come prenotazione. Tale adesione dovrà comunque pervenire a mezzo fax al n° 02.55019849 **entro e non oltre il 22 febbraio 2010**. Eventuali disdette invece, verranno accettate solo se comunicate a mezzo fax entro il 23 febbraio 2010. Oltre tale data non sarà possibile effettuare alcun rimborso della quota versata.

**Ti informiamo, infine, che il corso è stato inserito nel calendario degli eventi formativi dell'Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di Milano ed è stato accreditato per n. 2 crediti formativi.**

**Da compilare in ogni sua parte e inviare via fax al n° 02.55019849**

Il Sottoscritto: Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_

O Socio ADC O NON Socio ADC  
si iscrive al corso N. 03/10 e allega copia del pagamento.

SOLO PER I NON SOCI dati per la fattura: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ PARTITA IVA \_\_\_\_\_

**N.B. Ricordiamo che per i Corsi, Convegni e Incontri di Studio non sono accettate deleghe.**