



“SEMINARI DI FISCALITA' INTERNAZIONALE” coordinati da Luciano Olivieri

25 settembre 2008 dalle ore 17,30 alle ore 20,00 presso la sede in via Fontana, 1 - Milano

La Localizzazione all'Estero di Attività d'Impresa e di Singole Funzioni Aziendali alla Luce delle Novità Normative e Giurisprudenziali

Relatore: **Avv. Massimo Antonini**
Chiomenti Studio Legale

MODALITA' DI PAGAMENTO:

Per i Soci A.D.C., in regola con il pagamento della quota associativa annuale, è richiesto un rimborso spese di **Euro 90,00** per il quale verrà rilasciata una ricevuta, pagabili tramite assegno o bonifico bancario presso Banca Passadore, C.so Matteotti, 7 - Milano, C/c n. 000001111604 ABI 03332 CAB 01600 CIN Q IBAN IT29Q0333201600000001111604, intestato ad Associazione italiana Dottori Commercialisti.

Per i NON Soci A.D.C. è richiesta una quota di partecipazione di **Euro 270,00 + IVA**, per la quale verrà rilasciata una fattura, pagabile tramite assegno o bonifico bancario presso Banca Passadore, C.so Matteotti, 7 - Milano, C/c n. 000001111604 ABI 03332 CAB 01600 CIN Q IBAN IT29Q0333201600000001111604, intestato ad Associazione italiana Dottori Commercialisti.

Siete gentilmente pregati di voler indicare, nella causale del bonifico, il numero del corso 10/08.

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 SETTEMBRE 2008**. Eventuali disdette invece, verranno accettate solo se comunicate a mezzo fax entro il 23 settembre 2008. 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. 3 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 <u>Socio ADC</u> O <u>NON Socio ADC</u> si iscrive al corso N. 10/08 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.