

## Le Locazioni di Immobili Urbani

**16 ottobre 2008** dalle ore 17:00 alle ore 20:00 presso la sede in via Fontana, 1 - Milano

### PROGRAMMA:

- Cenni generali sulla locazione di immobili urbani: obblighi e diritti del conduttore e del locatore;
- Locazioni abitative secondo la legge n. 392/1978 e la riforma della legge n. 431/1998;
- Le locazioni non abitative secondo la legge n. 392/1978;

**Relatore: Avv. Michele Massimo Corvasce**

### 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 11/08.**

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 13 OTTOBRE 2008**. Eventuali disdette invece, verranno accettate solo se comunicate a mezzo fax entro il 14 ottobre 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 NON <u>Socio ADC</u> si iscrive al corso N. 11/08 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.**