

Manifestazione di interesse per servizi di promozione attraverso Convegni

- Luogo del Convegno:

- Titolo del Convegno:

- Tipologia (barrare una sola casella corrispondente):

Convegni rivolti ai Consulenti del Lavoro:

- Convegno a carattere provinciale
- Convegno a carattere provinciale / interprovinciale con il contributo dell'Ordine Professionale Nazionale o sue articolazioni (si specifica che un Ordine provinciale o una Consulta/Ordine regionale non è considerato articolazione dell'Ordine Nazionale).
- Convegno a carattere regionale. Qualificazione di Convegno a carattere regionale (qualificata dal Proponente, per esempio attraverso il coinvolgimento di altri Ordini provinciali o Consulte/Ordini regionali):

- Convegno a carattere nazionale. Qualificazione di Convegno a carattere regionale (qualificata dal Proponente, per esempio attraverso il coinvolgimento di altri Ordini provinciali o Consulte/Ordini regionali):

Convegni rivolti ai Dottori Commercialisti ed Esperti Contabili:

- Convegno a carattere provinciale
- Convegno a carattere provinciale / interprovinciale con il contributo dell'Ordine Professionale Nazionale o sue articolazioni (si specifica che un Ordine provinciale o una Consulta/Ordine regionale non è considerato articolazione dell'Ordine Nazionale).
- Convegno a carattere regionale. Qualificazione di Convegno a carattere regionale (qualificata dal Proponente, per esempio attraverso il coinvolgimento di altri Ordini provinciali o Consulte/Ordini regionali):

- Convegno a carattere nazionale. Qualificazione di Convegno a carattere regionale (qualificata dal Proponente, per esempio attraverso il coinvolgimento di altri Ordini provinciali o Consulte/Ordini regionali):

Carta intestata del Soggetto Proponente

Convegni rivolti alle aziende:

- Convegno a carattere provinciale
- Convegno a carattere interprovinciale/regionale
- Convegno a carattere nazionale

- Data prevista: _____
- Orario di svolgimento (dalle/alle) _____
- Durata (ore): _____
- Categoria/soggetti destinatari a cui si rivolge il Convegno:

- Convegno accreditato per l'erogazione di crediti formativi? *(barrare la casella corrispondente)*
 - Si
 - No
- Sono coinvolti altri soggetti / organismi / enti al Convegno? *(barrare la casella corrispondente)*
 - Si: _____
 - No
- Previsione del numero di partecipanti: _____
- Importo (IVA esclusa) richiesto per lo svolgimento dell'attività di cui all'indagine esplorativa:

Luogo e Data _____

Timbro e firma Legale Rappresentante
