

SCHEDA DI PARTECIPAZIONE

.....
Da inviare a:

amministrazione@isfidprisma.it

Confermo la mia partecipazione al seminario:
(barrare la/le casella/e prescelta/e)

**COOPERATIVE SOCIALI: IVA, DISCIPLINA
SPLIT PAYMENT E REVERSE CHARGE**
VENERDÌ 13 MAGGIO 2016

WELFARE AZIENDALE E FISCALITA'
VENERDÌ 27 MAGGIO 2016

**LA GOVERNANCE NELLE
SOCIETA' COOPERATIVE**
VENERDÌ 10 GIUGNO 2016

.....
Cognome

.....
Nome

.....
Cooperativa / Studio

.....
Ruolo ricoperto

.....
Email

.....
Firma