

Roma, 30/03/2015

Rev.de Econome/i
Istituti Religiosi ed Ecclesiali
Regione Lazio
LORO SEDI

OGGETTO: Incontro Regionale CNEC
AGGIORNAMENTI IN MATERIA LAVORISTICA E FISCALE
Roma, 15 aprile 2015 – ore 9.30-17.00
presso le Suore di S. Giuseppe dell'Apparizione
Via Paolo III, 16 – Roma

Carissime/i,

È con piacere che Vi invitiamo all'incontro regionale CNEC del 15 aprile p.v., che si svolgerà presso le suore di S. Giuseppe dell'Apparizione (Via Paolo III, 16 – Roma) dalle ore 9.30 alle ore 17.00.

L'incontro sarà così organizzato: la mattina il **rag. Roberto CIOTTI** e la **dr.ssa Gemma FIORILLI** relazioneranno sugli **ultimi aggiornamenti in materia lavoristica**, mentre nel pomeriggio il **dr. Antonio FIORILLI** e il **dr. Federico ROSSI** proporranno un'analisi degli **ultimi aggiornamenti in materia fiscale**.

A conclusione dell'incontro sarà previsto **un momento di dialogo e confronto con i partecipanti al fine di sviluppare una maggiore comunione e collaborazione tra gli istituti religiosi, le opere e i servizi di espressione del carisma**.

Data l'importanza e l'attualità degli argomenti, si suggerisce di far partecipare all'incontro anche i collaboratori amministrativi e i consulenti degli istituti.

Coloro che fossero interessati sono pregati di inviare la scheda di prenotazione al CNEC, tramite fax (06.66042883) oppure e-mail (segreteria@cneec.it).

Sarà gradita un'offerta liberale a sostegno delle finalità istituzionali del CNEC.

In attesa di incontrarVi numerosi, invio cordiali saluti.

Il Presidente CNEC
p. Antonio Di Marcantonio O.F.M. Conv.

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Inviare a mezzo fax - 06.66042883
oppure tramite e-mail - segreteria@cneec.it

Incontro Regionale CNEC - Roma, 15 aprile 2015

Dati Partecipanti

Nome e Cognome _____

Luogo e Data di nascita _____

Titolo di studio _____ Telefono _____ E-mail _____

Dati Partecipanti

Nome e Cognome _____

Luogo e Data di nascita _____

Titolo di studio _____ Telefono _____ E-mail _____

Dati Partecipanti

Nome e Cognome _____

Luogo e Data di nascita _____

Titolo di studio _____ Tel. _____ E-mail _____

Dati Ordine/Congregazione/Istituto di appartenenza

Ordine/Congregazione/Istituto _____

Socio CNEC: No Sì, numero tessera _____

Via _____ n. _____ Cap _____ Città _____ Prov. _____

Telefono _____ Fax _____ E-mail _____

Data _____

Firma _____

Iscrizione

L'iscrizione si effettua inviando a mezzo fax o via mail, la presente scheda, completa in ogni sua parte.

Privacy

I dati forniti costituiscono autocertificazione ai sensi dell'art. 46 D.P.R. 28/12/2000 n. 445

I suoi dati personali – Informativa – D.Lgs. 196/03.

Utilizziamo – anche tramite collaboratori esterni – i dati che la riguardano esclusivamente per le finalità statutarie, amministrative e contabili, anche quando li comunichiamo a terzi. Titolare del trattamento è il CNEC con sede in via Cardinal Mistrangelo, 59 B/3 – 00167 Roma, Informazioni dettagliate, anche in ordine del suo diritto di accesso e agli altri suoi diritti, sono riportate su www.cneec.it