

**DIDACOM S.r.l.** - Codice Fiscale / Partita IVA / Registro Imprese Mantova 03038880179 - R.E.A. MN - 258749 - Cap. Soc. euro 46.800 i.v.  
Sede legale: Via Baldassarre Castiglioni, 3 - 46100 Mantova - [www.didacom.it](http://www.didacom.it) - [info@didacom.it](mailto:info@didacom.it)  
Sede operativa: Via Brigata Reggio, 27 - 42124 Reggio Emilia - Tel. 0522 934208 - Fax 0522 379648

## CORSO 2025-2026

### Formazione e servizi online

**SEDI: Ancona - Assago - Bologna - Brescia - Cavenago di Brianza - Firenze - Milano - Modena  
Parma - Padova - Pesaro - Piacenza - Reggio Emilia - Treviso - Verona - Vicenza**

### SCHEDA DI ISCRIZIONE (da inviare all'indirizzo [iscrizione@didacom.it](mailto:iscrizione@didacom.it))

#### DATI PER GLI ADEMPIMENTI AMMINISTRATIVI

Denominazione.....  
Indirizzo ..... CAP.....  
Località e/o Comune ..... Provincia ..... Telefono .....  
E-mail ..... PEC .....  
Codice destinatario SDI ..... Partita IVA..... Codice Fiscale.....

#### QUOTE DI ISCRIZIONE PER SINGOLO ISCRITTO

(Dal 01/07/2025 al 30/06/2026, comprensiva del materiale didattico in formato elettronico)

**Primo iscritto: € 1.500,00 + IVA / Secondo iscritto e successivi: € 1.300,00 + IVA**

**Giovane Dottore Commercialista** (iscritto all'Albo dal 01/01/2021): **€ 850,00 + IVA**

**N.B.** La promozione "Giovane Dottore Commercialista" è valida per un numero di cinque edizioni continuative.

**"Porta un AMICO"**: chi porta un AMICO, non iscritto all'edizione 2024-2025, trova uno **sconto**. Per modalità e condizioni tel. 0522 934208.

#### DATI ISCRITTI PER GLI ATTESTATI DI FREQUENZA

(È sempre possibile far partecipare un sostituto al posto dell'iscritto comunicando tutti i dati nell'area riservata del sito [www.didacom.it](http://www.didacom.it)).

1. Cognome ..... Nome..... Sede di frequenza.....  
Codice Fiscale ..... N. iscr. Registro revisori legali ..... Data iscr. ....  
Albo professionale e città ..... N. iscr. Albo.....Data iscr. ....  
Telefono..... Cellulare ..... E-Mail.....  
Quota di iscrizione .....  
Note.....
2. Cognome ..... Nome..... Sede di frequenza .....  
Codice Fiscale ..... N. iscr. Registro revisori legali ..... Data iscr. ....  
Albo professionale e città ..... N. iscr. Albo.....Data iscr. ....  
Telefono..... Cellulare ..... E-Mail.....  
Quota di iscrizione .....  
Note.....
3. Cognome ..... Nome..... Sede di frequenza .....  
Codice Fiscale ..... N. iscr. Registro revisori legali ..... Data iscr. ....  
Albo professionale e città ..... N. iscr. Albo.....Data iscr. ....  
Telefono..... Cellulare ..... E-Mail.....  
Quota di iscrizione .....  
Note.....

**DIDACOM S.r.l.** - Codice Fiscale / Partita IVA / Registro Imprese Mantova 03038880179 - R.E.A. MN - 258749 - Cap. Soc. euro 46.800 i.v.  
Sede legale: Via Baldassarre Castiglioni, 3 - 46100 Mantova - [www.didacom.it](http://www.didacom.it) - [info@didacom.it](mailto:info@didacom.it)  
Sede operativa: Via Brigata Reggio, 27 - 42124 Reggio Emilia - Tel. 0522 934208 - Fax 0522 379648

4. Cognome..... Nome ..... Sede di frequenza .....

Codice Fiscale ..... N. iscr. Registro revisori legali..... Data iscr.....

Albo professionale e città..... N. iscr. Albo ..... Data iscr.....

Telefono ..... Cellulare..... E-Mail .....

Quota di iscrizione .....

Note.....

5. Cognome..... Nome ..... Sede di frequenza .....

Codice Fiscale ..... N. iscr. Registro revisori legali..... Data iscr.....

Albo professionale e città..... N. iscr. Albo ..... Data iscr.....

Telefono ..... Cellulare..... E-Mail .....

Quota di iscrizione .....

Note.....

Tot. Quote Iscrizione	Tot. Imponibile	IVA (22%)	Totale Fattura
€.....	€.....	€.....	€.....

## MODALITÀ DI PAGAMENTO

PAGAMENTO - Il pagamento dovrà essere effettuato con una delle seguenti modalità (barrare la casella prescelta) precisando che, salvo disdetta, sarà dovuto indipendentemente dall'effettiva partecipazione:

- Bonifico bancario, al 02/10/2025, intestato a: **DIDACOM S.r.l.** presso BANCA INTESA SAN PAOLO SPA - FIL. 12829 DI REGGIO EMILIA - IBAN **IT440 03069 12829 100000006441**
- R.I.BA. al 02/10/2025 appoggiata su .....  
.....ABI..... CAB .....

**DIRITTO DI RECESSO** - Al sottoscrittore della scheda è attribuito il diritto di recesso ai sensi dell'art. 1373 c.c. Il recesso dovrà essere comunicato via PEC all'indirizzo [didacom.srl@legalmail.it](mailto:didacom.srl@legalmail.it) oppure a mezzo raccomandata A.R. indirizzata a **DIDACOM Srl** - Via Brigata Reggio, 27 - 42124 Reggio Emilia (RE) entro 5 giorni lavorativi successivi alla data di iscrizione.

## QUOTA "GIOVANE DOTTORE COMMERCIALISTA"

La promozione "Giovane Dottore Commercialista" è valida per un numero massimo di cinque edizioni continuative e permette l'accesso alla formazione e ai servizi online ad eccezione del servizio "DIDACOM risponde". L'iscrizione è nominativa e non prevede la possibilità di far partecipare un sostituto.

## FORMAZIONE PROFESSIONALE - CREDITI FORMATIVI


Per informazioni sulle sedi accreditate e sui crediti maturabili, contattare la segreteria allo 0522 934208 oppure consultare il sito [www.didacom.it](http://www.didacom.it)

## VARIAZIONI ARGOMENTI, RELATORI, DATE, SEDI

Considerato il largo margine temporale con cui è stato redatto il programma, **DIDACOM S.r.l.** si riserva il diritto di apportare, se necessario, variazioni di argomenti, relatori, date e sedi in base a necessità di carattere scientifico/organizzativo. Si riserva inoltre di annullare una sede qualora il numero di iscritti non garantisca il buon esito dell'iniziativa. In quest'ultimo caso la responsabilità di **DIDACOM S.r.l.** si intende limitata al solo rimborso della quota di iscrizione, qualora già pervenuta. Eventuali variazioni e/o annullamenti verranno comunicati in forma scritta a tutti gli aderenti all'iniziativa.

## FORO COMPETENTE

Per ogni controversia che dovesse insorgere in ordine all'esecuzione e all'interpretazione del presente contratto, le parti designano quale Foro competente, in via esclusiva, il Foro di Mantova.

Data.....  Timbro e firma .....

Ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 1341 c.c. si intendono approvati il pagamento della quota di iscrizione indipendentemente dalla partecipazione e le modalità di recesso come meglio sopra specificate.

Data.....  Timbro e firma .....

Con la firma del presente contratto autorizzate **DIDACOM S.r.l.** a trattare i Vostri dati per le finalità relative all'erogazione del servizio. In merito agli adempimenti previsti dal GDPR 679/2016 concernente il trattamento dei dati personali, Vi comunichiamo che potete fare riferimento all'informativa privacy ex art. 13 del GDPR pubblicata sul sito web [www.didacom.it](http://www.didacom.it).