



Odonto Consulence s.r.l.

in convenzione con



Segreteria organizzativa:

E-Mail: odonticonsulence@gmail.com

Tel: 334 848 3957 e 334 848 4486

vedi orari di segreteria sul

Sito web: www.odontoconsulence.it

INVIARE SCHEDA ISCRIZIONE e COPIA BONIFICO
Intestato a ODONTO CONSULENCE SRL
Banco Popolare sede di Bologna Ag.13
IBAN: IT 03 K 05034 02412 0000 0000 0377
con E-MAIL a: odonticonsulence@gmail.com
oppure via FAX al numero 051 6142182



PROCESSO CIVILE TELEMATICO

deposito, consultazione, fatturazione elettronica

CORSO PRATICO per CTU

BOLOGNA

29 novembre 2014

Hotel HC3

Via Dell'Arcoveggio, 46/4

Il corso è a numero chiuso per un massimo di 25 partecipanti.

Si terrà conto dell'ordine cronologico con cui perverranno le schede di iscrizione sino ad esaurimento dei posti disponibili

Sabato 29 novembre 2014

14.45-15.00 registrazione partecipanti

15.00-17.30 ATTIVITÀ DIDATTICA

- Il Processo Civile Telematico: struttura e prassi operative
- Il Consulente Tecnico Telematico: strumenti tecnici (PEC, firma digitale, software PCT)
- Simulazione di invio telematico della perizia
- Principi base per la Fatturazione Elettronica

17.30-18.00 DISCUSSIONE

La trasmissione e la consultazione degli atti del processo civile d'ora in poi avverrà per via telematica.
La fatturazione della prestazione di consulenza, per chi si rapporta con Enti Pubblici, deve realizzarsi attraverso la forma elettronica.

Si tratta di un cammino senza ritorno che presto, con ogni probabilità, caratterizzerà il rapporto di consulenza con ogni committente.

Il corso offre ai Consulenti la opportunità di apprendere con facilità ciò che è necessario conoscere nell'immediatezza, in particolare sulla scelta e l'utilizzo dei mezzi tecnologici, fornendo riferimenti di guida e supporto pratico indispensabili nel prossimo futuro.

Servizi accessori: convenzione con ODC per assistenza online e in loco

Iscrizione entro il 20 novembre 2014

CORSO: PROCESSO CIVILE TELEMATICO

Quota di partecipazione € 40,00 + iva

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Dott./ Prof./ Avv. / Ing. / Arch.

Cognome.....

Nome.....

Qualifica.....

Residente a Provincia.....

Via N. CAP.....

Tel.....Fax.....

E-Mail.....

C. F.

P. IVA

Data.....

Firma

.....

Il trattamento dei dati personali che La riguardano viene svolto nel rispetto del D. Lgs. 196/2003 sulla tutela dei dati personali. Le garantiamo la massima riservatezza. I Suoi dati non saranno comunicati o diffusi a terzi e per essi potrà richiedere, in qualsiasi momento, la modifica o la cancellazione, scrivendo all'attenzione del Responsabile Dati.

• vedi sito web: www.odontoconsulence.it