

SPORTELLO FISCALE E LEGALE FIP

Modulo Quesiti



AFFILIATA *(denominazione)*

CODICE SOCIETÀ

REFERENTE *(nome e cognome)*

REFERENTE *(indirizzo mail)*

REFERENTE *(recapito telefonico)*

ARGOMENTO

OGGETTO

DESCRIZIONE QUESITO

RISPOSTA

Si informa che i dati indicati nel presente modulo saranno trattati in conformità con quanto previsto dal Regolamento Europeo 679/2016 esclusivamente per le finalità connesse alle attività dello Sportello fiscale FIP. Per l'informativa sul trattamento dei dati si rimanda al sito istituzionale www.fip.it.

Le risposte, i chiarimenti e le valutazioni fornite dagli esperti in questa sede hanno esclusivamente valore di interpretazione a carattere generale del dettato normativo, della giurisprudenza e prassi di riferimento e pertanto non devono intendersi vincolanti per la FIP, né fanno assumere responsabilità all'esperto e/o alla Federazione medesima, conseguenti al possibile loro utilizzo.