



13 NOVEMBRE 2009

SALONE DEGLI SPECCHI

Palazzo Provincia Regionale Messina

Corso Cavour - MESSINA

ore 13.15 Accreditamento partecipanti

2° seminario di AGGIORNAMENTO CIVILISTICO E

FISCALE PER Associazioni e Società sportive dilettantistiche

LE ATTIVITA' DI VERIFICA NEI CONFRONTI DELLE ASD
INDICAZIONI E SUGGERIMENTI PER UNA CORRETA GESTIONE AMMINISTRATIVA E FISCALE

Le tematiche del Seminario sono di vitale interesse per le piccole, medie e grandi Associazioni e Società Sportive dilettantistiche che operano sul territorio di Messina e della sua Provincia in un multiforme mondo di norme fiscali, civilistiche, tributarie e del lavoro.

INGRESSO GRATUITO

COMPILA LA SCHEDA DI PARTECIPAZIONE SUL RETRO

Scadenza iscrizioni: 10 novembre 2009

Per informazioni: 380.3032011 - info@odysseusmessina.it



seminario di
**AGGIORNAMENTO
CIVILISTICO E
FISCALE** PER
Associazioni e Società sportive dilettantistiche

PROGRAMMA

13.15-14.00 - Accredito dei Partecipanti e consegna materiale didattico

14.00-14.15 - Saluto delle Autorità ed introduzione al Seminario

Dott. Giuseppe BUZZANCA

Sindaco di Messina

Dott. Rosario CATALFAMO

Ass. Sport Provincia di Messina

Relatore: Dott. Fabio ROMEI

Dottore Commercialista - Consulente e Docente della Scuola dello Sport del CONI di Roma
Revisore dei Conti della Fidal e Fitri - Consulente EPS

Moderatore: Prof. Giovanni BONANNO

Presidente CONI Provinciale Messina

14.15-16.15

- Agevolazioni fiscali per il non profit analisi dei requisiti richiesti e nuovi adempimenti
- Il modello EAS

16.15-16.30

Pausa

16.30-18.30

- Modalità di controllo degli organi accertatori
- Esiti di una di verifica fiscale eseguita nei confronti di una associazione sportiva dilettantistica
- Analisi dei punti di debolezza nella gestione di un sodalizio sportivo
- Indicazioni e suggerimenti per una corretta gestione fiscale ed amministrativa

18.30-19.00 - Dibattito

19.00 - Consegna Attestati di partecipazione

SCHEDA PARTECIPAZIONE

(Scrivere in stampatello)

STAMPARE, COMPILARE E INVIARE AL FAX 090.717495

Cognome _____

Nome _____

E-Mail _____

Associazione di appartenenza _____

Ruolo ricoperto _____

FSN/EPS/DA _____

Indirizzo Associazione _____

Recapiti Associazione _____

E-Mail Associazione _____