

Frosinone, 27 novembre 2013

A tutti gli interessati

Prot. 1085/2013

Oggetto: **SEMINARIO A CARATTERE FORMATIVO-INFORMATIVO PER IL SETTORE IMMOBILIARE.**

**INNOVA** - Azienda Speciale della CCIAA di Frosinone, in considerazione delle esigenze espresse dal mercato in merito alla necessità di approfondimento di alcuni aspetti della professione degli agenti immobiliari, intende realizzare un seminario a carattere formativo/informativo, che possa dare un contributo alla professionalità e alla crescita degli stessi.

**Obiettivo** del seminario è quello di favorire l'acquisizione di competenze in linea con l'evoluzione del mercato della compra-vendita immobiliare.

**Il seminario proposto è interamente gratuito** ed è rivolto a coloro che già svolgono la professione o a coloro che si apprestano a diventare agenti immobiliari.

Il Seminario, della durata complessiva di **8 ore**, si svolgerà presso la sede di Innova in Via Marittima 423 a Frosinone, sarà tenuto dal Dott. Vincenzo Zappavigna - Dottore Commercialista in Frosinone - Esperto fiscale nel settore immobiliare e sarà così strutturato:

**I° MODULO - 11 dicembre 2013 ore 15.00-19.00**

**I principali adempimenti civili e fiscali dell'Agente Immobiliare**

**Le imposte dirette a carico dell'Agenzia Immobiliare**

- IRPEF
- IRES
- IRAP

**Il concetto di ritenuta d'acconto**

**II° MODULO - 18 dicembre 2013 ore 15.00 - 19.00**

**I principi di tenuta della contabilità aziendale**

- La fatturazione delle operazioni effettuate e la nota di credito
- La contabilità semplificata e la contabilità ordinaria
- I registri contabili obbligatori

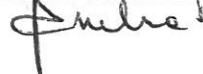
**Le imposte indirette a carico dell'Agenzia Immobiliare**

- IVA

**Per motivi organizzativi Vi preghiamo di confermare la Vostra partecipazione rinviando il presente invito al numero di fax 0775/823583 o e-mail [f.ceccarelli@innova.fr.it](mailto:f.ceccarelli@innova.fr.it). Per eventuali informazioni è possibile contattare Fabiola Ceccarelli al numero 0775/824193.**

Con i migliori saluti

Il Direttore  
Norberto Ambrosetti



**Adesione**

AZIENDA \_\_\_\_\_ PARTECIPANTE \_\_\_\_\_

INDIRIZZO \_\_\_\_\_ TELEFONO \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_

E-MAIL \_\_\_\_\_