

CONTO PER IL PAGAMENTO DELLE RATE:
PostFinance SA
No. 50-566937-1
IBAN CH55 0900 0000 5056 6937 1
BIC POFICHBEXXX



Associazione dei contabili-
controller diplomati federali

6963 Lugano-Cureggia
Telefono/Fax 091 966 03 35

PIANO DI PAGAMENTO

La/il sottoscritta/o _____

Indirizzo esatto _____

iscritta/o al corso 2025-2028

del corso per l'ottenimento dell'attestato federale di

Specialista in finanza e contabilità

riconosce di essere debitore nei confronti della Scuola ACF, 6963 Cureggia, per l'importo di

CHF 10'400.— (franchi diecimilaquattrocento) anche se non porterà a termine il corso.

La/il sottoscritta/o corrisponderà l'importo di

CHF 10'400.— (franchi diecimilaquattrocento) al momento dell'iscrizione

oppure

in 5 (cinque) rate:

CHF 2'400.— al momento dell'iscrizione

CHF 2'000.— entro il 31 dicembre 2025

CHF 2'000.— entro il 31 marzo 2026

CHF 2'000.— entro il 30 giugno 2026

CHF 2'000.— entro il 30 settembre 2026

Luogo e data

Firma
