

SCHEDA INFORMATIVA

Cognome ..... Nome .....

Nato a ..... prov. di ..... (.....) il .....

Codice fiscale .....

Residenza: Via ..... n. .... c.a.p. ....

Città ..... prov. .... (.....)

Telefono ..... cell. ....

Studio: Via ..... n. .... c.a.p. ....

Città ..... prov. .... (.....)

Telefono ..... Fax ..... E.mail .....

Studio Associato: Denominazione .....

Via ..... n. .... c.a.p. ....

Città ..... prov. di ..... (.....)

Telefono ..... Fax ..... E.mail .....

**Albo dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili:**

Data di Iscrizione ..... N. di Iscrizione .....

**Titolo professionale e di studio in base al quale l'iscrizione è stata originariamente disposta:**

• Laurea in .....

Conseguita presso l'Università di ..... il .....

• Diploma di ragioniere o diploma universitario in .....

Conseguito presso ..... il .....

• Revisore dei Conti N. iscrizione ..... dal C. U. ....

**Proveniente da**

Albo dei Dottori Commercialisti iscritto al n. .... dal .....

Collegio dei Ragionieri iscritto al n. .... dal .....

Data .....

Firma

**P. S.:** È indispensabile allegare una foto formato tessera per i nuovi tesserini di iscrizione all'Albo dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili.

Si prega, inoltre, di compilare la scheda a macchina o a stampatello.