

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Il/la sottoscritto/a _____

con studio in _____ (_____) Via _____

tel. _____ fax _____ cellulare _____

e-mail _____ Codice Fiscale _____

Partita I.V.A. _____

chiede di iscriversi

all' ASSOCIAZIONE NAZIONALE COMMERCIALISTI NOLA

dichiara

1. di essere regolarmente iscritto all' Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di _____ al N. _____;

2. versare all' ASSOCIAZIONE NAZIONALE COMMERCIALISTI NOLA la quota d' iscrizione di € 50,00.

Firma _____

Data _____

Io sottoscritto autorizzo il trattamento dei miei dati personali, ai sensi del D.lgs. 196 del 30 giugno 2003"

Firma _____

Data _____

Il pagamento della quota d'iscrizione può essere effettuato anche tramite bonifico bancario **IBAN: IT79H0311139810000000000444** Intestato ad ANC NOLA C/O UBI BANCA Via Arcora n. 110 Palazzo GE.COS - Casalnuovo di Napoli

Come iscriversi

Procedura di iscrizione all'associazione

1. Scaricare e stampare il MODULO DI ADESIONE
2. Compilare e firmare il modulo
3. Effettuare il bonifico bancario della quota associativa utilizzando il codice IBAN **IT79H0311139810000000000444**
4. Inviare il modulo e ricevuta bonifico via Fax alla segreteria dell'associazione 081.19363201 o via mail (info@ancnola.it)