



ORDINE dei DOTTORI COMMERCIALISTI
e degli ESPERTI CONTABILI
per la giurisdizione del Tribunale di Castrovillari

Al Sig. Presidente dell'ODCEC di Castrovillari

(da restituire a mezzo mail: odccv@tiscali.it)

Oggetto: richiesta di ammissione quale componente della Commissione

Il/La sottoscritto/a _____

iscritto/a al n. _____ dell'Albo, Tel. _____, mail

_____ PEC _____

CHIEDE

di essere ammesso/a quale membro della commissione di studi citata in oggetto.

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver letto il Regolamento di funzionamento dell'ODCEC di Castrovillari, accettando le disposizioni in esso contenute, e di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui al D.L. gs. 30 giugno 2003 n. 196, modificato dal Decreto Legislativo 10 agosto 2018, n. 101, e ss.mm.ii., che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

_____ li _____

Distinti saluti
