

Busto Arsizio,

Spett.le
Ordine dei Dottori Commercialisti e degli
Esperti Contabili di Busto Arsizio
Via Libia, 2
21052 Busto Arsizio

E-mail: segreteria@odcec-busto.it

RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE ALLE COMMISSIONI

Il/La sottoscritto/a (Cognome, Nome)

e-mail: _____

(da citare solo se diversa da quella in precedenza comunicata)

Iscritto all'Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di Busto Arsizio

al numero _____

CHIEDE

di far parte della seguente Commissione

Dichiaro di aver letto e accettato il Regolamento delle Commissioni dell'ODCEC di Busto Arsizio e di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D. Lgs. 30 giugno 2003 n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Firma
