

# SCHEDA ISCRIZIONE

## Dati professionista

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ (gg-mm-aaaa)  
dello studio \_\_\_\_\_ avente sede in \_\_\_\_\_  
PR \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
N. iscrizione \_\_\_\_\_ all'Ordine di \_\_\_\_\_

## CHIEDE:

### Iscrizione

l'**iscrizione** a Anc Milano e all'ArcoL Lombarda - Associazione Nazionale Commercialisti Milano e Associazione Regionale Commercialisti della Lombardia, con sede in Milano in via Giordano Bruno n.5/1, codice fiscale 97145950156, per l'anno 2020 in qualità di:

Socio ordinario

Sostenitore

### Rinnovo

il **rinnovo** dell'iscrizione a Anc Milano e all'ArcoL Lombarda - Associazione Nazionale Commercialisti Milano e Associazione Regionale Commercialisti della Lombardia per l'anno in corso in qualità di:

Socio ordinario

Sostenitore

### Qualifica

**Quota ordinaria: euro 50,00**

**Quota sostenitore: contributo libero**

## DICHIARA DI

### Modalità di pagamento e conoscenza norme statutarie

#### 1. provvedere al versamento della quota associativa a mezzo:

➤ **Bonifico bancario: UBI BANCA - Banca Popolare di Bergamo credito Varesino-c.so Italia n.22-20122 Milano**  
**Iban: IT 40 L 03111 01646 000000092339**

#### 2. Conoscere le norme statutarie

ACCETTO TRATTAMENTO DATI PERSONALI LEGGE 196/2003

Firma \_\_\_\_\_

**Ricordati di stampare la richiesta d'iscrizione ed inviarla via fax allo 02.3491519 o a mezzo mail [arcol@italynk.it](mailto:arcol@italynk.it) con il giustificativo di pagamento.**