

**SCHEDA ISCRIZIONE**

**Dati professionista**

Cognome Nome

nato a il (gg-mm-aaaa)

dello studio\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ avente sede in

 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 **2022** 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: giuro 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: Intesa****c.so Italia n.22-20122 Milano****Iban: IT36X0306901791100000005457** |

1. **Conoscere le norme statutarie**
2. **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 con il giustificativo di pagamento.**