



Associazione
Nazionale
Commercialisti

ARCOL LOMBARDA

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** all'Arcol Lombarda - Associazione Ragionieri Commercialisti della Lombardia, con sede in Milano in via Lentasio 7, codice fiscale 97145950156, per l'anno 2014 in qualità di:

Socio ordinario Socio Giovane/praticanti/collaboratori Sostenitore

Rinnovo

il **rinnovo** dell'iscrizione all'Arcol Lombarda per l'anno in corso in qualità di:

Socio ordinario Socio Giovane/praticanti/collaboratori Sostenitore

Qualifica

Quota ordinaria: euro 150,00

Quota giovani-praticanti-collaboratori di studi: euro 75,00

Quota sostenitore: contributo libero

DICHIARA DI

Modalità di pagamento e conoscenza norme statutarie

1. provvedere al versamento della quota associativa a mezzo:

- Bollettino su c/c postale n.30816201 intestato Arcol Lombarda-via Lentasio n.7-20122 Milano
- Bonifico bancario: Banca Popolare di Bergamo credito Varesino-c.so Italia n.22-20122 Milano
Iban: IT 70 D 05428 01601 000000092339
- Assegno bancario, non trasferibile, intestato Arcol Lombarda
(causale: quota associativa 2014)

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 con il giustificativo di pagamento.**

ASSOCIAZIONE REGIONALE COMMERCIALISTI LOMBARDIA

sede legale via Lentasio n.7-20122 Milano- Segreteria via Giordano Bruno n.5/1-20154 Milano

Tel. 02/87386210 - Fax 02/3491519 - E-mail info@arcolombarda.it C.F. 97145950156 - P.I. 11398550159