



Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
domiciliato in \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_  
iscritto nella sezione A  B  dell'Albo tenuto dall'Ordine dei Dottori Commercialisti e  
degli Esperti Contabili di \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
al n. \_\_\_\_\_

- avendo preso visione dello Statuto che regola l'Associazione
- condividendone gli scopi, i principi e i valori

chiede

l'iscrizione gratuita all'A.I.C.E.C. per il biennio 2019/2020.

\_\_\_\_\_, li, \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_