ADC

# Associazione dei Dottori Commercialisti

# e degli Esperti Contabili

Sindacato Nazionale Unitario

Sezione di Tivoli

Via Colleferro n. 117 – 00012 Guidonia Montecelio (RM)

Tel:0774/343829 (Presidente)

Indirizzo mail: adctivoli@gmail.com

DOMANDA DI AMMISSIONE A SOCIO

(ai sensi dell'articolo 12 dello statuto sociale)

della "Associazione dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili -Sindacato Nazionale Unitario -sezione di Tivoli"

Il/La sottoscritto/a Dott./Dott.ssa ............................................... nato/a ............................................ il

....................................,residentea.........................................InVia..............................................Provincia........ tel

e/o cell.................................................in qualità di:

a) Dottore/Rag.Commercialista / Esperto Contabile iscritto all'Ordine di..................con il n...........dal...............

Tirocinante c/o lo studio del Dott/Dott.ssa........................................................

Chiede

Di essere ammesso quale Associato della "Associazione dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili – Sindacato Nazionale Unitario – sezione di Tivoli", per lo svolgimento e il raggiungimento degli scopi primari della stessa, attenendosi allo statuto sociale ed alle deliberazioni degli organi sociali, ed impegnandosi a corrispondere la quota sociale fissata dal Consiglio Direttivo. Dichiara, altresì, di aver preso visione dello statuto e di accettarlo integralmente.

Invia

La quota associativa relativa all'anno......................pari a

l\_l€ 60,00 (iscrizione ordinaria) |\_|€30,00(quota per praticanti)

a) A mezzo contanti o assegno bancario consegnato al Tesoriere

b) A mezzo-bonifico Bancario su c/c BPER Ag. Di Tivoli IBAN:IT73H0538739451000000145026

Allo scopo precisa che esercita l'attività di:

1. Dottore Commercialista
2. Esperto Contabile

c) Tirocinante c/o lo studio del Dottor/Rag..................................................................

(i cui dati dello studio del proprio Tutor sono quelli sotto indicati)

l\_l con proprio studio l\_l con studio associato(compilare i nominativi dei componenti lo studio associato) sito in ...........................................Cap .................Via .........................................................

tel.......................................fax................................................ cell.....................................

email.............................................................................. sito internet..............................................

.....................................,li...............................

In fede