



Unione Giovani Dottori Commercialisti ed Esperti Contabili di Salerno

Al **DIRETTIVO**

dell'**UNIONE** Giovani Dottori Commercialisti ed Esperti Contabili
di SALERNO

DOMANDA di AMMISSIONE

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____
Il _____ residente in _____
cap _____ Via _____ n. _____
codice fiscale _____ con studio in _____
cap _____ Via _____ n. _____
tel. _____ fax _____ email (*obbligatorio*) _____

Iscritto/a nel Registro dei Praticanti all'Ordine dei Dottori Commercialisti ed Esperti
Contabili di Salerno dal _____ al n. _____

CHIEDE

di essere ammesso/a a far parte dell'**Unione** Giovani Dottori Commercialisti ed Esperti
Contabili di Salerno in **qualità di socio praticante**, ai sensi dell'art. 7.5 dello statuto.

Inoltre dichiara di aver preso visione dello statuto e di accettare e rispettare le norme in
esso contenute, e di osservare le deliberazioni degli organi dell'unione.

Allega versamento di euro 10,00.

Coordinate Bancarie: Banca Popolare Emilia Romagna , Sede di Salerno, ABI 05387,
CAB 15209, C/C 47571, CIN O, intestato a UGDC Salerno.

Codice IBAN: IT 10 I 05387 152090000000 47571

Salerno _____

Con la firma apposta alla presente richiesta d'iscrizione attesto, inoltre, il libero consenso
al trattamento dei dati personali da parte dell'**Unione** Giovani Dottori Commercialisti ed
Esperti Contabili nell'ambito delle attività e delle finalità indicate nello statuto dell'unione,
ai sensi del decreto legislativo n. **196/2003**.

Inviare il modulo via MAIL al seguente indirizzo: info@ugdcsa.it

Firma

Il Direttivo dell'**UNIONE** Giovani Dottori Commercialisti ed Esperti Contabili di Salerno
nella riunione del giorno _____ ha deliberato _____

Il Presidente