



A D C

Associazione Dottori Commercialisti
Sindacato Nazionale Unitario
SEZIONE DI ROMA

Al Tesoriere Dott. MARCO ROBERTI telefono 06/44246771 e fax 06/44246770
mail marco@studioroberti.it

RICHIESTA D'ISCRIZIONE PER L'ANNO 2022

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ Prov. _____
il _____ Residente in _____ Prov. _____ con Studio in _____
Via _____ C.A.P. _____ Tel. _____
Fax _____ E-mail _____ C.F. _____
P. IVA _____ essendo iscritto all'Ordine dei Dottori Commercialisti e degli
Esperti Contabili di _____ al n. _____

CHIEDE

() di essere ammesso alla **A.D.C. ASSOCIAZIONE DEI DOTTORI COMMERCIALISTI E DEGLI ESPERTI CONTABILI - SINDACATO NAZIONALE UNITARIO – SEZIONE DI ROMA-SEZIONE TIROCINANTI;**

INVIA

l'importo di Euro 20,00 (venti/00) a mezzo:

- A) () CONTANTI
B) () ASSEGNO BANCARIO N. _____ del _____
C) () BONIFICO BANCARIO su C/C n.233348 presso la

BANCA DEL FUCINO - Agenzia I - Via degli Scipioni 131 - 00192 ROMA

Coordinate IBAN				
IT	50	0	03124	03203 00000233348

Il sottoscritto, in merito ai contenuti del D.lgs 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e del GDPR (Regolamento UE 2016/679), espressamente presta il proprio consenso ai sensi della summenzionata legge al trattamento dei dati, anche sensibili e al loro trasferimento a terzi anche al di fuori della U.E. (inclusivo di raccolta, registrazione, organizzazione, conservazione, elaborazione, modificazione, selezione, estrazione, raffronto, utilizzo, interconnessione, blocco, comunicazione, cancellazione, distruzione) secondo i termini della summenzionata informativa e nei limiti ivi indicati dei propri dati personali già acquistati o che saranno acquistati in futuro.

Dott. _____