



Ordine dei Dottori Commercialisti
e degli Esperti Contabili
Circoscrizione del Tribunale di Nola

**Corso di Formazione Professionale per la preparazione all'esame di Stato di
Dottore Commercialista ed Esperto Contabile anno 2024**

SCHEDE PREISCRIZIONE

(da inoltrare a mezzo mail all'indirizzo segreteria@odcec-nola.it)

Il/la sottoscritto/a
nato/a a prov. il
residente in prov. c.a.p.
alla via/piazza/corso n. con
codice fiscale mail
tel./fax/cellulare laureato/a in
presso l'Università di

barrare
l'opzione
che
interessa

- iscritto/a nel Registro Praticanti dell'Ordine di
- altro (specificare)
- iscritto/a all'Ordine di

CHIEDE L'ISCRIZIONE

al **Corso di Formazione Professionale per la preparazione all'esame di Stato di
Dottore Commercialista ed Esperto Contabile anno 2024**, organizzato dall'ODCEC di Nola,
che sarà tenuto presso la sede dell'Ordine in Via Anfiteatro Laterizio 220, Il piano, "Sala Giordano Bruno".

Con la presente il/la sottoscritto/a:

- prende atto che la quota di iscrizione al corso è pari a € 200,00 (duecento/00);
- allega fotocopia di un documento d'identità valido.

Li,/...../

Firma

Il/La sottoscritto/a _____, inoltre,

PRESO ATTO

dell'informativa sul trattamento dei dati personali ex artt. 13-14 Reg.to UE 2016/679,
riportata sul sito istituzionale dell'O.D.C.E.C. di Nola al seguente link
<https://www.odcec-nola.it/privacy>,

ACCONSENTE

al trattamento dei dati personali e sensibili.

Li,/...../

Firma