

## Al Tesoriere **Dott. Filippo Lo Iudice telefono 06/87725089** e-mail: tesoreria.adcroma@gmail.com

## RICHIESTA D'ISCRIZIONE PER L'ANNO 2025

Il/La sottoscritto/a			1	nato/a a		Prov		
l Residente in			nte in		I	Prov	con Studio in	
	_ Via		·	C.A.P.		_ Tel.		
Fax		E-mail		C	.F			
P. IVA			essendo i	scritto all'Ordin	e dei D	ottori	Commercialisti e degli	
Esperti Contabili di				al n				
( ) di ess	ere amm	nesso alla		<u>HEDE</u> AZIONE DEI I	OTTO	RI CO	OMMERCIALISTI E	
DEGLI ESPERTI CONTABILI - SINDACATO NAZIONALE UNITARIO – ROMA;								
			<u>II</u>	<u>IVIA</u>				
l'importo di I	Euro 75,0	00 (settantac	cinque/00) a mezz	o:				
A) ( )	CONT	ANTI						
B) ( ) ASSEGNO BANCARIO N del								
C) ( )	C) ( ) BONIFICO BANCARIO su C/C n. 233348 presso la							
BANCA DEL	FUCIN	O - Agenzia	I - Via degli Scipio	ni 131 - 00192 RO	OMA			
			Coordina	te IBAN				
IT	50	0	03124	0	3203		000000233348	
dati personali, es loro trasferimento modificazione, se i termini della su futuro.	pressamento o a terzi anc lezione, est mmenziona	e garantisce il s he al di fuori de razione, raffron ta informativa e	uo consenso ai sensi de ella U.E.(inclusivo di ra to, utilizzo, interconnes	egli artt.11-20-22 dell ecolta, registrazione, c sione, blocco, comuni	a summen organizzazi cazione, ca	zionata l ione, con ancellazi	rispetto al trattamento dei legge anche sensibili e al servazione, elaborazione, one, distruzione) secondo che saranno acquistati in	