

Spettabile
Fondazione
dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili
di Monza e Brianza
Via Lario 15 - 20900 MONZA (MB)
mail fondazione@odcecmonzabrianza.it

oggetto: richiesta ammissione Partecipante 2019

Il/La sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ prov. _____ il _____

C.F. _____

residente a _____ prov. _____ CAP _____

in via /piazza _____ n° civico _____

tel. _____ fax _____

e-mail _____

pec _____

In quanto iscritto all'Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di Monza e della Brianza

CHIEDE PER L'ANNO 2019

l'ammissione a codesta Fondazione, condividendone le finalità, in qualità di

PARTECIPANTE

Dichiara:

di versare a tal fine il contributo iniziale non inferiore a **€ 200,00** oltre al contributo annuale previsto per l'anno 2019 in **€ 60,00 + Iva** dei quali allega ricevuta;

di versare a tal fine il solo contributo iniziale non inferiore a **€ 200,00** e non versare alcun contributo annuale 2019 in quanto iscritto all'Ordine (Albo o Registro tirocinanti) di Monza e della Brianza e di non avere ancora compiuto il 35° anno di età alla data del 1° gennaio dell'anno in corso;

di versare a tal fine il solo contributo iniziale non inferiore a **€ 200,00** e non versare il contributo annuale 2019 in quanto già Sostenitore della Fondazione.

In fede.

Monza, _____ Firma _____

I contributi possono essere versati, specificando la causale, tramite bonifico bancario a favore di:

Fondazione dei Commercialisti di Monza e della Brianza
presso la BCC di Carate Brianza - Fil. Muggiò
Iban: IT 96 P 08440 33430 000000181814

Spettabile
Fondazione
dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili
di Monza e Brianza
Via Lario 15 - 20900 MONZA (MB)
mail fondazione@odcecmonzabrianza.it

oggetto: richiesta ammissione Sostenitore 2019

Il/La sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ prov. _____ il _____

C.F. _____

residente a _____ prov. _____ CAP _____

in via /piazza _____ n° civico _____

tel. _____ fax _____

e-mail _____

pec _____

ordine/collegio professionale di appartenenza _____

luogo _____ n. di iscrizione _____

In quanto:

Persona fisica

Legale rappresentante di Denominazione _____

C.F./P.I. _____

con sede a _____ prov. _____ CAP _____

in via /piazza _____ n° civico _____

tel. _____ fax _____

e-mail _____

pec _____

CHIEDE PER L'ANNO 2019

l'ammissione a codesta Fondazione, condividendone le finalità, in qualità di

SOSTENITORE 2019

Dichiara:

- di versare a tal fine il contributo annuale previsto per l'anno 2019 in **€ 60,00 + Iva** di cui allega ricevuta;
 di non versare alcun contributo in quanto iscritto all'Ordine (Albo o Registro tirocinanti) di Monza e della Brianza e di non avere ancora compiuto il 35° anno di età alla data del 1° gennaio dell'anno in corso.

In fede.

Monza, _____ Firma _____

I contributi possono essere versati, specificando la causale, tramite bonifico bancario a favore di:

Fondazione dei Commercialisti di Monza e della Brianza
presso la BCC di Carate Brianza - Fil. Muggiò
Iban: IT 96 P 08440 33430 000000181814