

Scheda di Adesione

Banca del Tempo dell'ODCEC di Verona

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a _____, prov. _____,
il _____, residente in _____, prov. _____, via _____, cap _____,
con domicilio professionale in _____, prov. _____, via _____, cap _____,
tel. _____, fax _____, email _____,
pec _____,
titolo di studio _____

iscritto/a all'ODCEC di Verona al n. _____ dal _____ con la presente

CHIEDE

di essere iscritto/a nell'elenco di coloro che offrono la propria disponibilità alla Banca del Tempo dell'Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di Verona, con l'indicazione delle competenze meglio descritte in allegato,

DICHIARA

di aver letto il Regolamento e di condividerne i principi ispiratori e le finalità, e si impegna a concorrere nella realizzazione degli scopi previsti.

Verona li _____ Firma _____

Fornisco il mio consenso al trattamento dei dati personali, così come previsto dal D.lgs n.196/03.

Verona li _____ Firma _____



Ordine dei
Dottori Commercialisti
e degli Esperti Contabili
Verona



Ambito professionale dell'attività prestata

- | | |
|---|--------------------------|
| ☐ Consulenza fiscale | ☐ |
| ☐ Consulenza societaria | ☐ |
| ☐ Contenzioso tributario | ☐ |
| ☐ Consulenze tecniche di parte | ☐ |
| ☐ Consulenze tecniche d'ufficio | ☐ |
| ☐ Fallimentare | ☐ |
| ☐ Dichiarazioni ed uso pacchetti | ☐ |
| _____ | |
| ☐ Contabilità | ☐ |

Altre attività:

Si allega curriculum vitae.