****

Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili

Circondario del Tribunale di Napoli

Ente Pubblico non Economico

**SCHEDA DI ISCRIZIONE**

**Corso di aggiornamento professionale**

**per Amministratori di Condominio**

(D.M.140/2014 art.5 co.2)

Il sottoscritto .............................................................................

nato a ............................................................ il ...../...../...........

E-mail .......................................................................................

Tel. ........................... Fax ...................... cell. ...........................

* iscritto all’ODCEC di..............................................................
* iscritto al Registro Tirocinanti ODCEC di ..................................
* esterno (specificare) ............................................................

*dati per la fatturazione (solo per gli esterni):*

Intestazione ...........................................................................

Via ............................................. Città ..................................

cap ....... C.F. ....................................... p.iva..........................

**chiede di prenotare la propria partecipazione al corso**

* allego all’uopo copia del pagamento di euro ................

data ................... Firma .....................................

Piazza dei Martiri 30 – 80121 – Napoli - tel. 081/7643787 - formazione@odcec.napoli.it