



**FEDERAZIONE ITALIANA DONNE DOTTORI
COMMERCIALISTI ED ESPERTI CONTABILI**

Scheda d'iscrizione corso

Nome _____ Cognome _____
Codice Fiscale _____ P.IVA _____
Nata a _____ prov. _____ il _____
iscritto presso l'Odec di _____ al num. _____ Reg. Prat. _____
residente in _____ prov. _____ Via _____ n. _____
E-mail: _____ Tel. _____ Fax _____
Cellulare _____

CHIEDE

di essere iscritto al Corso di preparazione Esami di Stato ... edizione
Intero corso - Singoli moduli (indicare quali):