



ORDINE DEI DOTTORI COMMERCIALISTI E DEGLI ESPERTI CONTABILI DI SONDRIO

SCHEDA INFORMATIVA

Cognome Nome

nato a prov. di(.....) il

codice fiscale

Residenza: Via n. cap

città prov. (.....)

tel. / Fax. /

e-mail

Studio: Via n. cap

città prov. (.....)

tel. / Fax. /

e-mailPEC

Domicilio: Via n. cap

città prov. (.....)

tel. / Fax. / e

Titolo di studio:

Studi medi superiori: diploma in conseguito il

votazione tipo istituto

Laurea in Classe..... conseguita presso l'università

di..... il votazione

Altri titoli di studio

Esame di Stato sostenuto nella sessione anno

Presso l'Università di

Revisore Contabile: n. iscrizione DM del G.U. n. del

Data

Firma
