

**SCHEDA ALLEGATO B**

All'Ordine dei Dottori Commercialisti e  
degli Esperti Contabili  
Via Marsala,17  
25122 Brescia

**“Corso di formazione professionale per la preparazione  
agli esami di Stato per l'esercizio della professione  
di Dottore Commercialista e di Esperto Contabile”**

XI edizione

**Conferma iscrizione I° anno - Corso 2017/2019**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
Cognome e nome

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

e residente a \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ fax. \_\_\_\_\_ e-mail personale \_\_\_\_\_

Iscritto al N. \_\_\_\_\_ del Registro Praticanti dell'Ordine di \_\_\_\_\_

Praticante presso lo Studio \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Cell/telefono / fax / e-mail Studio

**CONFERMA**

la propria iscrizione al I° anno del Corso 2017-2019 - con inizio delle lezioni in data

**26 ottobre 2017 ore 17.00**

A tal fine:

allega attestazione di versamento di € 350,00 a saldo quota frequenza primo anno Corso 2017-2019, effettuato a mezzo bonifico a favore del c/c intestato a Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili, presso Banco di Brescia - Brescia, Via Trieste 8 - IBAN: IT46P031111121000000058967

unisce, altresì, fotografia formato tessera.

Chiede che la fattura venga intestata:

al sottoscritto richiedente

in alternativa:

\_\_\_\_\_ || \_\_\_\_\_ || \_\_\_\_\_  
Denominazione Studio Indirizzo Studio Partita IVA

In fede,

\_\_\_\_\_  
data

\_\_\_\_\_  
firma