



A D C

Associazione Dottori Commercialisti
Sindacato Nazionale Unitario

Alla Tesoreria nazionale

RICHIESTA D'ISCRIZIONE PER L'ANNO 2024

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ Prov. _____
il _____ Residente in _____ Prov. _____ con Studio in
_____ Via _____ C.A.P. _____ Tel. _____
Fax _____ E-mail _____ C.F. _____
P. IVA _____ essendo iscritto all'Ordine dei Dottori Commercialisti e degli
Esperti Contabili di _____ al n. _____

CHIEDE

di essere ammesso alla **A.D.C. ASSOCIAZIONE DEI DOTTORI COMMERCIALISTI E DEGLI
ESPERTI CONTABILI - SINDACATO NAZIONALE UNITARIO.**

INVIA

l'importo di Euro 50,00 (cinquanta/00) a mezzo bonifico bancario:

Coordinate IBAN					
IT	84	K0312403	203	0000	0231381

Il sottoscritto, in merito ai contenuti del D.lgs 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e del GDPR (Regolamento UE 2016/679), espressamente presta il proprio consenso ai sensi della summenzionata legge al trattamento dei dati, anche sensibili e al loro trasferimento a terzi anche al di fuori della U.E. (inclusivo di raccolta, registrazione, organizzazione, conservazione, elaborazione, modificazione, selezione, estrazione, raffronto, utilizzo, interconnessione, blocco, comunicazione, cancellazione, distruzione) secondo i termini della summenzionata informativa e nei limiti ivi indicati dei propri dati personali già acquistati o che saranno acquisiti in futuro.

Dott. _____

Luogo e data

Inviare la scheda di iscrizione e la copia del bonifico a: adcnazionale@adcnazionale.it