



Unione Giovani Dottori Commercialisti ed Esperti Contabili di Nocera Inferiore

Al CONSIGLIO DIRETTIVO

dell'UNIONE Giovani Dottori Commercialisti
ed Esperti Contabili di NOCERA INFERIORE

DOMANDA DI AMMISSIONE

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il ____ / ____ / ____
residente in _____ cap _____ alla via _____ n. ____
codice fiscale _____ con studio in _____ cap _____
alla via _____ n. ____ tel. _____ fax _____
e-mail (obbligatoria) _____ cell. (obbligatorio) _____

- ☐ iscritto/a all'Ordine dei Dottori Commercialisti ed Esperti Contabili di _____
al n. _____ dal ____ / ____ / ____;
- ☐ iscritto/a nel Registro dei Praticanti all'Ordine dei Dottori Commercialisti ed Esperti Contabili di _____
al n. _____ dal ____ / ____ / ____;

CHIEDE

- ☐ di essere ammesso/a a far parte dell'Unione Giovani Dottori Commercialisti ed Esperti Contabili di NOCERA INFERIORE in qualità di **Socio Effettivo**, ai sensi dell'art. 6.3 dello statuto previo versamento di euro **50,00** (cinquanta/00);
- ☐ di essere ammesso/a a far parte dell'Unione Giovani Dottori Commercialisti ed Esperti Contabili di NOCERA INFERIORE in qualità di **Socio Aderente**, ai sensi dell'art. 6.4 dello statuto previo versamento di euro **50,00** (cinquanta/00);
- ☐ di essere ammesso/a a far parte dell'Unione Giovani Dottori Commercialisti ed Esperti Contabili di NOCERA INFERIORE in qualità di **Socio Praticante**, ai sensi dell'art. 6.5 dello statuto previo versamento di euro **10,00** (dieci/00).

Allega distinta del versamento effettuato alle seguenti coordinate bancarie: INTESA SANPAOLO, Filiale Terzo Settore di Salerno, ABI 03069, CAB 09606, CIN I, C/C 100000191123 intestato a U.G.D.C.E.C. NOCERA INFERIORE, Codice IBAN: **IT0610306909606100000191123**.

Inoltre, dichiara di aver preso visione dello Statuto e di accettare e rispettare le norme in esso contenute e di osservare le deliberazioni degli organi dell'Unione.

_____, lì ____ / ____ / _____

(firma)

Con la firma apposta alla presente richiesta d'iscrizione attesto, inoltre, il libero consenso al trattamento dei dati personali da parte dell'Unione Giovani Dottori Commercialisti ed Esperti Contabili di Nocera Inferiore nell'ambito delle attività e delle finalità indicate nello statuto dell'unione, ai sensi del decreto legislativo n. 196/2003 e del GDPR 2016/679.

_____, lì ____ / ____ / _____

(firma)

Inviare il presente modello, unitamente alla distinta di versamento, all'indirizzo **nocerainferiore@ungdc.it**

Il Consiglio Direttivo dell'Unione Giovani Dottori Commercialisti ed Esperti Contabili di Nocera Inferiore nella seduta di consiglio del giorno ____ / ____ / _____ ha deliberato _____.

Il Presidente