

**DOMANDA DI AMMISSIONE AL "CORSO DI PREPARAZIONE AGLI ESAMI DI STATO PER PRATICANTI
DOTTORI COMMERCIALISTI ED ESPERTI CONTABILI"**

il sottoscritto _____ nato a _____

il _____ domiciliato a _____ CAP _____ in

Via _____ Telefono _____

_____ e-mail _____ C.F. _____

Iscritto nel Registro dei Praticanti tenuto dall'Ordine di: _____

Praticante presso lo studio del Dott.: _____

CHIEDE

di essere ammesso a frequentare il corso di preparazione agli esami di stato per praticanti Dottori Commercialisti ed Esperti Contabili organizzato da ADC Catania.

- Dichiaro di essere iscritto all'ADC Catania, di essere in regola con il versamento associativo previsto per l'anno 2023 e di impegnarmi a versare la quota associativa di € 50,00 per l'anno 2024 entro la data della prima lezione del corso prevista nel mese di gennaio 2024, consapevole dell'eventuale sospensione dal corso in caso di mancata effettuazione del versamento entro la predetta data.

Oppure

- Dichiaro di aver pagato la quota prevista per la partecipazione al corso di € 305,00 = (€ 250,00 + IVA 22%) mediante bonifico bancario sull'IBAN IT84K0312403203000000231381 intestato ad ADC Catania e allego la ricevuta.

Dati per la fatturazione

Cognome e nome _____

Indirizzo _____

P.Iva e C.F. _____

Codice Destinatario _____

FIRMA

Catania, _____

*Allego copia del documento di identità.