



ORDINE · DEI · DOTTORI · COMMERCIALISTI

DI PARMA

Parma,
Via Farini 37 Tel. (0521) 236691
Fax (0521) 502134
E-mail : Ord.comm.pr@netvalley.it

Il sottoscritto.....
Nato ail...../...../19.....
Residente a..... Via.....
C.F. (o P.IVA) n°.....
Laureato in.....il...../...../19.....a.....
Praticante presso lo studio.....di.....
Tel. studio.....Fax studio.....Tel pers.....

CHIEDE

- A) l'iscrizione al 1° Anno del III Corso della Scuola di Formazione istituita dal Vostro Ordine in collaborazione con la Facoltà di Economia dell'Università di Parma;
- B) di poter partecipare all'assegnazione delle borse da Voi istituite e a tal fine allega:
- 1) il certificato comprendente sia il voto di laurea che i voti degli esami;
 - 2) il certificato attestante la durata personale del corso di studi.

(Marcare la scelta A) e/o B) con un segno di spunta)

Premesso che la Scuola, per motivi contingenti, potrà variare, ridurre o aumentare le lezioni previste in calendario, il sottoscritto dichiara di approvare incondizionatamente tale clausola senza diritto a rimborsi o risarcimenti.

Allega la ricevuta del bonifico di € 1.300.000 effettuato sul c/c bancario n° 76065055 presso la Cassa di Risparmio di Parma e Piacenza intestato all' Ordine Dottori Commercialisti di Parma (causale: Iscrizione al Corso 2000/01)

Parma, li.....

Firma
