

Spett.le  
FONDAZIONE  
DEI DOTTORI COMMERCIALISTI  
DI PARMA

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e  
domiciliato/a in \_\_\_\_\_,  
codice fiscale \_\_\_\_\_ iscritto/a all'Ordine dei  
dottori commercialisti e degli esperti contabili di Parma,

**chiede di essere iscritto tra i Benemeriti**

avendo provveduto al versamento, quale contributo non ripetibile al patrimonio di  
codesta Fondazione, di Euro \_\_\_\_\_ (minimo 500,00=), come da allegata  
documentazione (allegare copia bonifico)\*.

Parma, lì

\_\_\_\_\_

\* Versamento presso:

Crédit Agricole Spa - 00452 - PARMA SEDE  
codice IBAN IT85 R 06230 12700 000041495265  
intestato alla Fondazione dei Dottori Commercialisti di Parma