Il/la sottoscritta …………………………………………….nato/a……………………………..il………………………………………e residente a………………………………………….., via ………………………….n………………., con domicilio professionale a………………………., via………………………………………n……, iscritto/a all’Odcec di Ascoli Piceno al n……………….

**CONSIDERATI**

Gli obblighi formativi in capo agli iscritti agli Ordini dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili previsti e richiesti dal D.Lgs. 231/2007 e le inerenti informative emanate in materia dal CNDCEC

