



Ordine dei
Dottori Commercialisti
e degli Esperti Contabili

**Trento
Rovereto**

SCHEDA DI RILEVAZIONE DATI PER GESTIONE ARCHIVI ORDINE D.C.E.C.

Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ il _____

Codice Fiscale _____

Residente a _____ in Via _____

CAP _____ Prov. _____

Tel _____ Fax _____

e-mail _____

Studio presso il quale il Tirocinio viene effettuato:

Iscrizione al registro dei Tirocinanti Revisori Contabili: **SI'** **NO**

FIRMA
