

Dichiarazione relativa alla composizione dello studio associato

Lo Studio Associato _____

con sede in _____

via _____ n. _____

telefono n. _____

telefax n. _____

mail _____

PEC _____

Codice Fiscale n. _____

Partita I.V.A. _____

E' COMPOSTO DAI SEGUENTI PROFESSIONISTI:

Nome _____ Cognome _____

nato/a a _____ il _____

residente in _____

via _____ n. _____

carica
ricoperta _____

titolo di studio _____ voto _____

rilasciato da _____ in data _____

iscritto all'Albo professionale/Collegio dei/degli _____

della provincia di _____

numero iscrizione _____ data _____

Nome _____ Cognome _____

nato/a a _____ il _____

residente in _____

via _____ n. _____

carica
ricoperta _____

titolo di studio _____ voto _____

rilasciato da _____ in data _____

iscritto all'Albo professionale/Collegio dei/degli _____

della provincia di _____

numero iscrizione _____ data _____

Nome _____ Cognome _____
nato/a a _____ il _____
residente in _____
via _____ n. _____
carica
ricoperta _____
titolo di studio _____ voto _____
rilasciato da _____ in data _____
iscritto all'Albo professionale/Collegio dei/degli _____

della provincia di _____
numero iscrizione _____ data _____

Nome _____ Cognome _____
nato/a a _____ il _____
residente in _____
via _____ n. _____
carica
ricoperta _____
titolo di studio _____ voto _____
rilasciato da _____ in data _____
iscritto all'Albo professionale/Collegio dei/degli _____

della provincia di _____
numero iscrizione _____ data _____

Nome _____ Cognome _____
nato/a a _____ il _____
residente in _____
via _____ n. _____
carica
ricoperta _____
titolo di studio _____ voto _____
rilasciato da _____ in data _____
iscritto all'Albo professionale/Collegio dei/degli _____

della provincia di _____
numero iscrizione _____ data _____

Nome _____ Cognome _____
nato/a a _____ il _____
residente in _____
via _____ n. _____
carica _____
ricoperta _____
titolo di studio _____ voto _____
rilasciato da _____ in data _____
iscritto all'Albo professionale/Collegio dei/degli _____
_____ della provincia di _____
numero iscrizione _____ data _____

Data _____

Firma _____