



ORDINE DEI DOTTORI COMMERCIALISTI E DEGLI ESPERTI CONTABILI
di LECCO

CIRCOSCRIZIONE DEL TRIBUNALE DI LECCO

SCHEDA DATI POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA

La sottoscritta/Il sottoscritto,

COGNOME _____

NOME _____

Iscritta/o all'Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di Lecco

CHIEDE

Che il proprio indirizzo personale di posta elettronica certificata qui riportato

_____ venga reso pubblico,

in corrispondenza ai propri dati anagrafici:

- nel sito dell'Ordine;
- nell'Albo professionale cartaceo.
-

Con la seguente sottoscrizione si impegna altresì a comunicare, entro 30 giorni, eventuali disattivazioni, attivazioni e variazioni che intervenissero riguardo il suddetto indirizzo di posta elettronica certificata.

Luogo e data, _____ (firma) _____

23900 LECCO – Via Tonale, 28/30 – Tel. 0341 282904 Fax 0341 283442

Codice Fiscale 92054410136

e-mail: odcec@alpl.lecco.it