



Ordine dei Dottori Commercialisti
e degli Esperti Contabili
Circoscrizione del Tribunale di Nola

**Corso di Formazione Professionale per la preparazione all'Esame di Stato
di Dottore Commercialista ed Esperto Contabile edizione 2026 – Scheda di Iscrizione**

Il/la sottoscritto/a
nato/a a prov. il
residente in prov. c.a.p.
alla via / piazza / corso n.
con codice fiscale email
tel./fax/cellulare laureato/a in
presso l'Università di

barrare
l'opzione
che
interessa

- ☐ iscritto/a nel Registro Praticanti dell'Ordine di
☐ altro (specificare)
☐ iscritto/a all'Ordine di

CHIEDE L'ISCRIZIONE

al Corso di Formazione Professionale per la preparazione all'esame di Stato di
Dottore Commercialista ed Esperto Contabile edizione 2026, che sarà tenuto dall'ODCEC
di Nola presso la sede dell'ODCEC di Nola, Via Anfiteatro Laterizio 220, II piano, "Sala Giordano Bruno".

Con la presente il/la sottoscritto/a:

- prende atto che la quota di iscrizione al corso è pari a € 250,00 (duecentocinquanta/00);
- allega fotocopia di un documento d'identità valido.

Li, .../...../..... Firma

Il/La sottoscritto/a _____, inoltre,

PRESO ATTO

dell'informativa sul trattamento dei dati personali ex artt. 13-14 Reg.to UE 2016/679,
riportata sul sito istituzionale dell'O.D.C.E.C. di Nola al seguente link <https://www.odcec-nola.it/privacy>,

ACCONSENTE

al trattamento dei dati personali e sensibili.

Li, .../...../..... Firma