

Bologna, _____

Via fax 051/230136

Alla Segreteria
dell'Ordine dei Dottori Commercialisti
e degli Esperti Contabili di Bologna
P.zza De' Calderini,2
40124 Bologna

Io sottoscritto Dott. _____
iscritto all'Ordine dei Dottori Commercialisti e Degli Esperti Contabili di Bologna, con studio in
_____ in via _____

comunico

che il mio indirizzo di posta elettronica certificata è il seguente:

L'indirizzo pec fornito verrà utilizzato dall'Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di Bologna per fini istituzionali.

In fede.

Timbro e firma