

(ALLEGATO F)

Al Consiglio dell'Ordine
dei Dottori Commercialisti e
degli Esperti Contabili di Roma

Il/La sottoscritto/a
comunica che attualmente:

Non è dipendente

E' dipendente

a tempo pieno (orario.....)

a tempo parziale (orario.....)

presso (Società o Ente):
indirizzo.....tel.....

Svolge un lavoro di collaborazione professionale (orario.....) presso:

.....
indirizzo.....tel.....

Svolge attività d'impresa (orario.....) presso:

.....
indirizzo.....tel.....

Svolge altre attività non occasionali (specificare attività ed orario):

.....
indirizzo.....tel.....

Svolge il servizio militare presso:

.....fino alle ore.....

Svolge il servizio civile presso:

.....fino alle ore.....

Dichiara di aver barrato n. caselle.

.....li

In fede
