All'Ordine dei Dottori Commercialisti e
degli Esperti Contabili di Roma
Via Flaminia, 141 – 00196 Roma
Pec: albo@pecodcec.roma.it

COMUNICAZIONE DI VARIAZIONI DEI DATI PERSONALI

SI PREGA INSERIRE SOLAMENTE I DATI VARIATI

Il/La sottoscritto/a Cognome……..Nome.....….
Nato a……..il…….C.F. ……..…….....
Iscritto/a all'**ALBO** in data……n. iscrizione AA_.....
comunica le seguenti variazioni e/o integrazioni da apportare ai dati figuranti nell'ALBO:

RESIDENZA:

Indirizzo……Comune……...
Provincia……..Cap……...Tel……Fax.……...……..…Cell……

DOMICILIO PROFESSIONALE:

Indirizzo……Comune……...
Provincia……...Cap…….....Tel……Fax……..……
E-mail……....P.IVA……..
Pec…….....
Registro Revisori Contabili: si ☐ no ☐ G.U. n……del……...../…… ./….....

CIRCONDARIO DI COMPETENZA: ☐ ROMA ☐ VELLERI

sulla base del requisito ☐ della Residenza ☐ del Domicilio Professionale

DOMICILIO PER CORRISPONDENZA:

☐ RESIDENZA ☐ DOMICILIO PROFESSIONALE oppure:

Indirizzo……Comune……..
Provincia…… Cap…….....e-mail……..

STUDIO ASSOCIATO:

DENOMINAZIONE……
Data costituzione studio associato…….……...
Indirizzo……Comune……..
Provincia……. Cap…….....P.IVA ……...
RECAPITI
Tel……Fax……..e-mail……...
Professionisti associati iscritti all'Ordine di Roma (nome, cognome e n. iscrizione)

……
……..
……

firma

Data……

……