

Spett.le  
**ORDINE DEI DOTTORI COMMERCIALISTI E  
DEGLI ESPERTI CONTABILISTI DI PISTOIA**  
Via del Can Bianco, 13  
51100 Pistoia

Pistoia,

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
Titolo professionale: \_\_\_\_\_  
iscritto al n. \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
con studio in Via \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

**RICHIEDE**

la consegna del sigillo identificativo personale da Voi realizzato impegnandosi ad osservare il relativo Regolamento vigente

**DICHIARA**

di non trovarsi nelle condizioni di incompatibilità di cui all'Ordinamento Professionale.

- Versa contestualmente l'importo di € 108,00 a titolo di contributo spese
  
- Versa l'importo di € 108,00 a titolo di contributo spese, mediante bonifico bancario su Intesa Sanpaolo IBAN **IT 36 N030 6913 8301 0000 0000 695**, come da copia di ricevuta di versamento

Firma

\_\_\_\_\_

**Allegato: copia di un valido documento di identità del dichiarante**