

**ORDINE DEI DOTTORI COMMERCIALISTI E DEGLI ESPERTI CONTABILI
DELLA GIURISDIZIONE DEL TRIBUNALE DI VERONA**

Ente pubblico non economico

Allegato di cui al punto 3) della comunicazione del 14/05/2009

DA TRASMETTERE ALL'ORDINE AL FAX 045 9298013

**DISPONIBILITA' AD ASSUMERE INCARICHI
IN COMMISSIONI CONSULTIVE**

IL SOTTOSCRITTO _____
CON STUDIO IN _____
VIA _____
TEL. _____ FAX _____
E-MAIL _____ ISCRITTO ALL'ALBO DAL

COMUNICA

LA PROPRIA DISPONIBILITA' A PARTECIPARE ALLE COMMISSIONI DELL'ORDINE,
SECONDO LE SEGUENTI PRIORITA':

SETTORE DI COMPETENZA/INTERESSE _____

SETTORE DI COMPETENZA/INTERESSE _____

SETTORE DI COMPETENZA/INTERESSE _____

Prende atto che il Consiglio dell'Ordine provvederà, a seguito di tali indicazioni, a formare le Commissioni riservandosi peraltro di inserire i richiedenti in Commissioni affini al fine di dare equilibrio alla composizione delle stesse.

(DATA)

(FIRMA)