Spett.le
Ordine dei Dottori Commercialisti
e degli Esperti Contabili di Genova
Viale IV Novembre 6/7
16121 Genova GE

RICHIESTA CERTIFICATO DI ISCRIZIONE

Il /La sottoscritto/a_			
nato/a	il	C.F	Residente
	Via		
con studio in	Via		
consapevole delle sa atti e dichiarazioni m	endaci	ll'art.76 del DPR 445.	/2000, per le ipotesi di falsità in
Il rilascio di n	certif	ficat	di iscrizione:
□ ALBO			
□ ELENCO SI	PECIALE		
□ TIRIOCINI	o		
	servizi pena la nullità d		oblica amministrazione o ai privati i stabilità 2012 G.U. n. 265 del
essere effettuato co	ntestualmente alla pres è presente nella home	sentazione dell'istanz	di Segreteria. Il versamento deve a mediante lo Sportello Digitale rdine o andando direttamente su:
Genova			
		In fede	